

**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
SEDE QUITO**

**CARRERA:
PSICOLOGÍA**

**Trabajo de titulación previo a la obtención de título de:
PSICÓLOGAS**

**TEMA:
SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO A DIEZ
FAMILIAS USUARIAS DEL CEJ QUITUMBE, DESDE UN ENFOQUE
SISTÉMICO CONSTRUCTIVISTA EN EL PERIODO DE MARZO HASTA
JULIO DEL 2018**

**AUTORES:
ALISSON YAJAIRA BASANTES AGUIRRE
CRISTINA ISABEL GAIBOR CHAPALBAY**

**TUTORA:
CATYA XIMENA TORRES CORDERO**

Quito, noviembre del 2018

Carta de sesión de derechos de autor

Nosotras Alisson Yajaira Basantes Aguirre con documento de identificación N° 172364280-5 y Cristina Isabel Gaibor Chapalbay con identificación N° 020201374-4, manifestamos la voluntad y cedemos a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que somos autoras del trabajo de titulación intitulado: *"Sistematización del proceso de acompañamiento a diez familias usuarias del CEJ Quitumbe, desde un enfoque sistémico constructivista en el periodo de Marzo hasta Julio del 2018"* mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de Psicólogas en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en nuestra condición de autoras nos reservamos los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribimos este documento en el momento que hacemos entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.



Nombre: Alisson Yajaira Basantes Aguirre
Cedula: 1723642805



Nombre: Cristina Isabel Gaibor Chapalbay
Cedula: 0202013744

Declaratoria de coautoría del docente tutor/a

Yo, declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el trabajo de titulación *Sistematización del proceso de acompañamiento a diez familias usuarias del CEJ Quitumbe, desde un enfoque sistémico constructivista en el periodo de marzo hasta julio del 2018*; realizador por la Srta. Alisson Yajaira Basantes Aguirre con documento de identificación No 1723642805 y la Srta. Cristina Isabel Gaibor Chapalbay con documento de identificación No 0202013744; obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana para ser considerados como trabajo final de titulación.

Quito, noviembre de 2018



Mgst. Catya Ximena Torres Cordero

1712628625

DM Quito, 30 de julio de 2018

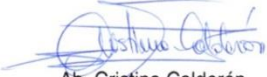
Señorita
ALISSON YAJAIRA BASANTES AGUIRRE
Presente.-


Asunto: Certificado de uso de información con fines investigativos

De mi consideración,

En el marco del "CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRE LA SECRETARÍA GENERAL DE SEGURIDAD Y GOBERNABILIDAD DEL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO Y LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA SEDE QUITO", por medio del presente se AUTORIZA que la información inherente al proyecto "SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO A DIEZ FAMILIAS USUARIAS DEL CEJ QUITUMBE, DESDE UN ENFOQUE SISTÉMICO CONSTRUCTIVISTA EN EL PERÍODO DE MARZO HASTA JULIO DE 2018" sea utilizada por Usted única y exclusivamente con fines investigativos.

Atentamente,


Ab. Cristina Calderón
DIRECTORA METROPOLITANA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A VÍCTIMAS VIF-G-MI y VS
SECRETARIA GENERAL DE SEGURIDAD Y GOBERNABILIDAD
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

Elaborado	E. Guevara	DMGSAV-VIF-G-MI-VS	2018-07-30	
Aprobado	C. Calderón	DMGSAV-VIF-G-MI-VS	2018-07-30	

DM Quito, 30 de julio de 2018

Señorita
CRISTINA ISABEL GAIBOR CHAPALBAY
Presente.-

Asunto: Certificado de uso de información con fines investigativos

De mi consideración,



En el marco del "CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRE LA SECRETARÍA GENERAL DE SEGURIDAD Y GOBERNABILIDAD DEL MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO Y LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA SEDE QUITO", por medio del presente se AUTORIZA que la información inherente al proyecto "SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO A DIEZ FAMILIAS USUARIAS DEL CEJ QUITUMBE, DESDE UN ENFOQUE SISTÉMICO CONSTRUCTIVISTA EN EL PERÍODO DE MARZO HASTA JULIO DE 2018" sea utilizada por Usted única y exclusivamente con fines investigativos.

Atentamente,



Ab. Cristina Calderón

**DIRECTORA METROPOLITANA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A
VÍCTIMAS VIF-G-MI y VS
SECRETARIA GENERAL DE SEGURIDAD Y GOBERNABILIDAD
MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**

Elaborado	E. Guevara	DMGSAV-VIF-G-MI-VS	2018-07-30	
Aprobado	C. Calderón	DMGSAV-VIF-G-MI-VS	2018-07-30	

SECRETARÍA GENERAL DE
SEGURIDAD

Dedicatoria

A mi madre Martha Chapalbay, por su amor incondicional y entrega, que se ha traducido en apoyo constante y fortaleza, que me ha sabido transmitir para poder enfrentar cada uno, de los aspectos de mi vida con valentía, por las conversaciones y los consejos, por su escucha y paciencia, por ser ejemplo de perseverancia y aplomo; a mi padre Genaro Gaibor, por ser un hombre excepcional y un padre amoroso, que con su ternura ha sabido alegrar cada uno de mis días; a mi hermana Eugenia por siempre estar a mi lado y ser incondicional; y a mi novio Geovanni por su paciencia y apoyo en esta etapa, y por demostrarme que los pequeños detalles marcan la diferencia.

CRISTINA ISABEL GAIBOR CHAPALBAY

A mis padres Fausto y Susana, por saber guiar mis pasos en todo momento con amor y paciencia, además de ser un ejemplo en mi vida, mis hermanos Jéssica y Anthony por su apoyo incondicional siempre, mi familia especialmente a Beatriz y mis angelitos María y Eduardo, mis pequeños bebés Max y Dobby; y a las maravillosas personas que logré encontrar y conocer en este camino, compartiendo momentos únicos y aprendiendo de cada una de ellas.

ALISSON YAJAIRA BASANTES AGUIRRE

Agradecimiento

A mi familia por ser ejemplo de superación, por brindarme su amor siempre y por acompañarme en cada etapa de mi vida. A mi compañera y amiga Alisson Basantes por su disciplina y dedicación en la realización de este proyecto, por las risas y las lágrimas compartidas en este proceso. A nuestra tutora Catya Torres, por la paciencia y apoyo en el desarrollo del trabajo.

CRISTINA ISABEL GAIBOR CHAPALBAY

A lo largo de mi vida el apoyo incondicional, ejemplo y amor de toda mi familia, a Cristina Gaibor, por ser una persona maravillosa y amiga excepcional con quien compartí ésta aventura llena de experiencias enriquecedoras en nuestra vida, además del apoyo mutuo, consejos, fortaleza y entrega, a Catya Torres por su guía y enseñanzas durante todo este proceso

ALISSON YAJAIRA BASANTES AGUIRRE

Índice de Contenidos

Introducción	1
Primera parte	3
1. Datos informativos del proyecto	3
1.1. Nombre del proyecto	3
1.2. Nombre de la Institución.	3
1.3. Tema que aborda la experiencia.	3
1.4. Localización.....	5
2. Objetivo de la sistematización	6
3. Eje de la sistematización	6
3.1. El constructivismo	7
3.2. Terapia Breve Centrada en Soluciones.....	9
3.3. Terapia Narrativa.....	10
3.4. Relato dominante.....	12
3.5. Relato alternativo.....	12
3.6. Deconstrucción- resignificación	13
3.7. Comunicación asertiva	14
4. Objeto de la sistematización	14
5. Metodología de la sistematización.....	15
6. Preguntas clave	16
6.1. Preguntas de inicio:	16
6.2. Preguntas interpretativas:	16
6.3. Preguntas de cierre:	16
7. Organización y procesamiento de la información.....	17
8. Análisis de la información	41

Segunda parte	42
1. Justificación	42
2. Caracterización de los beneficiarios	44
2.1. Beneficiarios indirectos:	45
3. Interpretación	47
3.1. El constructivismo	50
3.2. Terapia Breve Centrada en Soluciones.....	52
3.3. Terapia Narrativa	55
3.4. Relato Dominante	56
3.5. Relato Alternativo	57
3.6. Deconstrucción- Resignificación.....	60
3.7. Comunicación asertiva	63
4. Principales logros del aprendizaje.....	64
4.1. Lecciones aprendidas.....	64
4.2. Aprendido con el proyecto	65
4.3. Aporte en mi formación académica a entender las prácticas psicosociales desde distintos ámbitos de intervención	66
4.4. ¿Qué se haría igual?.....	67
4.5. ¿Qué cambiaría?	68
4.6. Productos que generó el proyecto de intervención	68
4.7. Objetivos logrados	69
4.8. Identificación de elementos de riesgo en algún momento de la experiencia con el proyecto de intervención.....	69
4.9. Elementos innovadores que se identifican en la experiencia	70

4.10. Impacto que tiene esos elementos innovadores para los grupos poblacionales con los cuales se trabajó	71
4.11. Impacto a nivel de la salud mental que se evidenció como consecuencia del proyecto	71
Conclusiones	73
Recomendaciones.....	74
Referencias bibliográficas	75
Anexos	77

Índice de Tablas

Tabla 1. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	18
Tabla 2. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	20
Tabla 3. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	24
Tabla 4. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	27
Tabla 5. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	30
Tabla 6. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	32
Tabla 7. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	35
Tabla 8. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	36
Tabla 9. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	37
Tabla 10. Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno.....	39
Tabla 11. Matriz de cambio en el discurso	52
Tabla 12. Matriz de puesta en práctica lo interiorizado	54
Tabla 13. Matriz relato dominante	57
Tabla 14. Matriz del relato alterno	59

Tabla 15. Matriz del relato alterno-práctica	60
Tabla 16. Matriz del relato alterno, deconstrucción y resignificación	62
Tabla 17. Matriz comunicación asertiva	64

Índice de figuras

Figura 1 Ubicación Centro de Equidad y Justicia Quitumbe. Tomado de:..... 6

Índice de anexos

Anexo 1. Consentimiento informado para el acompañamiento de la familia	77
--	----

Resumen

El proyecto de intervención con el trabajo en familias, surge por la necesidad de las zonas con alto índice de violencia intrafamiliar como Caupicho, Chillogallo, Guajaló, Guamaní, Lucha de los Pobres, Paquisha, San Martín, La Ecuatoriana, Cutuglagua, Quitumbe, Santospamba, espacios aledaños al Centro de Equidad y Justicia; además de la alta demanda existente en las Instituciones como la Unidad Judicial y la Junta Metropolitana de Protección de Derechos.

Este proyecto abarcan los meses de marzo hasta julio del presente año, tiempo por el cual se inicia con la recepción de demandas de las diez familias, a las que se realizó el acompañamiento, además de establecer los objetivos y planificaciones de las sesiones de acuerdo a las necesidades de las mismas. Enfocándose además en abordar temas en relación a la metodología que se maneja dentro de la Institución.

El análisis se sustentará bajo los supuestos teóricos específicamente de los autores Paul Watzlawick de su libro “Teoría de la Comunicación Humana” (1985); mismo que nos permite explorar los dinamismos e interacciones entre miembros y Steve de Shazer de la Terapia Breve Centrada en Soluciones; además de la Terapia Narrativa guiada en el análisis y desconstrucción del discurso que se maneja a partir de un relato dominante y el relato alterno.

Palabras Clave: acompañamiento, familias, desconstrucción del discurso, relato dominante, relato alterno.

Abstract

The project of intervention with work in families, arises from the need of areas with a high rate of intrafamily violence like Caupicho, Chillogallo, Guajaló, Guamaní, Lucha de los Pobres, Paquisha, San Martín, La Ecuatoriana, Cutuglagua, Quitumbe, Santospamba, and spaces surrounding the Equity and Justice Center; in addition to the high demand existing in the Institutions such as the Judicial Unit and the Metropolitan Board of Rights Protection.

This project covers the months of March to July of this year, in which the reception of demands of the ten families that the accompaniment was carried out begins. In addition to establishing the objectives and planning of the sessions according to their needs. Focusing on addressing issues in relation to the methodology used in the Institution.

The analysis will be based on the theoretical assumptions of the authors Paul Watzlawick of his book "Theory of Human Communication" (1985); which allows us to explore the dynamisms and interactions between members and Steve de Shazer of Brief Therapy Focused on Solutions; in addition to Narrative Therapy guided in the analysis and deconstruction of the discourse that is handled from a dominant story and the alternate story.

Keywords: accompaniment, families, discourse deconstruction, dominant story, alternate story.

Introducción

La presente sistematización busca recobrar la experiencia del acompañamiento realizado a las 10 familias usuarias del CEJ Quitumbe, indagando las distintas perspectivas de los actores involucrados en la elaboración y ejecución del proyecto de intervención, tomando como base lo propuesto por Paul Watzlawick de su libro “Teoría de la Comunicación Humana” (1985); el cual nos da pautas para reconocer una comunicación patológica y al mismo tiempo nos proporciona técnicas para mejorar esta comunicación en la familia, Steve de Shazer de la Terapia Breve Centrada en Soluciones; y la Terapia Narrativa, esto encaminado a alcanzar un análisis e interpretación de la información recabada para así generar aprendizajes.

La sistematización está constituida de la siguiente manera:

La primera parte está organizada por un componente descriptivo del proyecto, se despliegan los temas trabajados y el contexto institucional donde se desarrolló la intervención, la segunda parte compuesta por: objetivo, eje, metodología, la identificación de la “comunicación patológica” propuesta por Paul Watzlawick (1985), así como el análisis de la narrativa para la deconstrucción del relato dominante y la implementación de un relato alternativo; además de los actores, los elementos de análisis y el procesamiento de la información.

En la segunda parte del informe se explica el porqué de la sistematización, se detalla sobre los beneficiarios directos e indirectos y el contexto en el que se interviene. Se despliega la interpretación de la experiencia en la que, se toma en consideración las diferentes interacciones de los actores (familias, instituciones y pasantes) y como cada uno de ellos influyeron al sistema familiar a modificar su relato dominante y adoptar un relato alternativo. Es necesario indicar que además esta investigación permite conocer

otros elementos primordiales como: la construcción de una nueva realidad al generar espacios de comunicación asertiva dentro de la familia con la finalidad de desnaturalizar la violencia y dinamizar las relaciones en el sistema nuclear.

Es así, que se pudo evidenciar en las familias la adopción de ciertas herramientas comunicacionales y con estas una mejor manera de relacionarse entre los miembros, mismas que surgieron en el proceso de acompañamiento, además de la potenciación de recursos propios con los cuales lograron mejorar sustancialmente su dinámica familiar.

Primera parte

1. Datos informativos del proyecto

1.1. Nombre del proyecto

Sistematización del proceso de acompañamiento a diez familias usuarias del CEJ Quitumbe, desde un enfoque sistémico constructivista en el periodo de Marzo hasta Julio del 2018.

1.2. Nombre de la Institución.

Centro de Equidad y Justicia de Quitumbe, mismo que forma parte de la Secretaría General de Seguridad y Gobernabilidad del Municipio del Distrito Metropolitano de Quito.

1.3. Tema que aborda la experiencia.

La experiencia consiste en el proceso de acompañamiento a diez familias usuarias del CEJ Quitumbe, mismas que han participado voluntariamente. Esta intervención se la realizó desde un enfoque sistémico constructivista, buscando generar un espacio para la deconstrucción de la violencia dentro del sistema familiar, mediante la habilitación de canales de comunicación asertiva.

El sistema familiar es el grupo natural que elaborará pautas de interacción en el tiempo y es dentro del grupo familiar en donde se aprenden los valores y se transmite la cultura, misma que será filtrada y orientada por cada sistema, convirtiéndose así, en la unidad social primaria que se caracteriza por sus vínculos, y por las relaciones afectivas que en su interior se dan, constituyendo un subsistema de la organización social (Salamea, 2006).

Para el desarrollo del acompañamiento partimos del axioma en el que se menciona que “es imposible no comunicar” (Watzlawick, 1985, pág. 49), y que toda conducta en un entorno de interacción tiene un valor de mensaje, es decir, es comunicación, por lo tanto, por mucho que se intente, no se puede dejar de comunicar, actividad o inactividad, palabras o silencio, tienen siempre valor de mensaje, influyendo sobre los demás, quienes, a su vez, no pueden dejar de responder a tales comunicaciones y, por ende, también comunican (Watzlawick, 1985).

La intervención se centró en la identificación de la comunicación patológica en el sistema familiar, razón por la cual, se analizó lo que Watzlawick llama “técnicas de descalificación” (1985, pág. 76), que son modos de comunicación anómalos mediante los cuales algunas personas invalidan sus propios mensajes o los de otros y otras, coartando de esta manera la fluidez de la comunicación, y por tanto el deterioro de las relaciones.

Al exteriorizar ciertas características de la comunicación patológica dentro del sistema familiar, se planteó desde el enfoque sistémico constructivista la concepción de un nuevo conocimiento como resultado de una observación autorreferencial, que hace alusión al hecho de que cuando se habla sobre algo, también se habla sobre uno mismo, sobre lo que se es y lo que se cree (Ortiz, 2008).

Es necesario resaltar lo que menciona Dorys Ortiz:

El constructivismo nos da una postura reflexiva frente a lo que se vive; y así deja de ser una intervención (en el sentido clásico de la terapia) para pasar a ser una conversación, en la cual, tanto el terapeuta como la familia son expertos en sus áreas de conocimiento. Esta postura implica un cambio en la relación, la cual deja de ser vertical, como se plantea

en el modelo de atención tradicional y pasa a ser, en gran parte, horizontal, ya que el terapeuta no es “el experto” sino que es una persona que acompaña a las familias en su caminar (2008, pág. 63).

Todo esto se abordó desde la terapia breve centrada en soluciones de Steve de Shazer (1990), misma que plantea 10 sesiones como máximo, y se ha focalizado en síntomas claramente definidos, con metas específicas generando una potenciación de los recursos ya existentes dentro de la familia, así como la implementación de técnicas de comunicación asertiva, con el fin de que el sistema interno se dinamice y cada subsistema se apropie de la función que le corresponde generando un cambio positivo en la interacción del sistema nuclear.

Por otro lado, la terapia narrativa nos permitió deconstruir el discurso dominante con el que las familias llegaron, éste venía fundado desde la familia de origen y con una normalización de la violencia evidente, mediante esta terapia la familia pudo lograr la construcción de un discurso positivo, enmarcado en la comunicación asertiva y la escucha activa; lo que generó un cambio en la dinámica de la familia y con esto una mejor convivencia.

1.4. Localización

El Centro de Equidad y Justicia de Quitumbe, está ubicado en el barrio Auxiliares de Enfermería parroquia La Ecuatoriana, Av. Mariscal Sucre y Lorenzo Meza S/N.

Ubicación Centro de Equidad y Justicia de Quitumbe

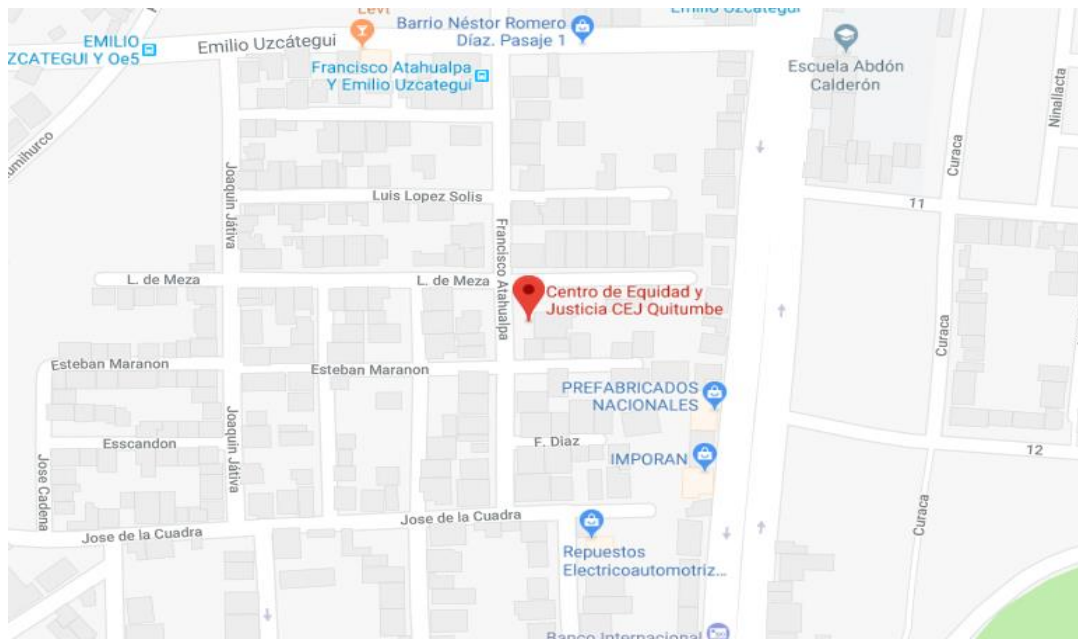


Figura 1 Ubicación Centro de Equidad y Justicia Quitumbe. Tomado de: (Google Maps, 2018)

2. Objetivo de la sistematización

Analizar el proceso de intervención terapéutica en la experiencia del proyecto de *Sistematización del proceso de acompañamiento a diez familias usuarias del CEJ Quitumbe, desde un enfoque sistémico constructivista en el periodo de Marzo hasta Julio del 2018*, tomando como referencia los aportes teóricos de autores como Paul Watzlawick y su teoría de la comunicación humana, Steve de Shazer de la terapia breve centrada en soluciones y terapia narrativa.

3. Eje de la sistematización

La sistematización tiene como eje central el análisis del acompañamiento a las *diez familias usuarias del CEJ Quitumbe, desde un enfoque sistémico constructivista en el periodo de Marzo hasta Julio del 2018*.

La Terapia Familiar sistémica es otra forma de trabajo psicoterapéutico, mismo que requiere la adopción de una nueva manera de ver el mundo y lo que sucede en él, para así poder disminuir el malestar de los sujetos, es un acompañamiento a las personas en sus dificultades enfocado en encontrar alternativas a las mismas (Ortiz, 2008, pág. 13).

Los elementos que se vinculan para la formación del acompañamiento terapéutico son:

3.1. El constructivismo

“Es un proceso psicológico y social constructor de la realidad y, por lo tanto, el comportamiento humano está determinado por dicho proceso, desde la perspectiva individual ligada a sus percepciones, experiencias y estructura mental” (Bedoya, 2013, pág. 357).

Se ocupa de la forma en que se desarrollan cognitivamente las representaciones del mundo, es decir, las atribuciones de significados que cada sujeto proporciona a algo, o a alguien, acordando que no hay una realidad objetiva, sin embargo, reconoce la presencia de una “materialidad”, planteando así que el aprendizaje humano es siempre una construcción interior y subjetiva, pues todo conocimiento es una interpretación (Bedoya, 2013).

Esta construcción de la realidad desde la mente se realiza con los esquemas que la persona ya posee en cuanto a experiencias previas, fundadas en su relación con el medio, además de sus experiencias en la interacción con otros y otras, construyendo nuevos conocimientos respecto a un objeto o individuo, siempre y cuando se trate de algo significativo (Bedoya, 2013).

Cabe realzar la importancia de la atribución de significados, en la construcción de la realidad, debido a que, dependerá de la percepción y experiencia de cada sujeto, y de la relación con sus emociones, es así que el significado se establecerá a partir de las relaciones generadas en la historia evolutiva, lo que establece construcciones y formas de relación, capaces de organizar la anticipación al mundo que se experimenta y que luego se verbaliza o explica (Bedoya, 2013).

En la construcción de la realidad las experiencias que paulatinamente se van transformando en procesos mentales como la atención, la memoria y la concentración, son primordiales en la adjudicación de significados, es por eso que vale acotar lo dicho por Vygotsky (1896-1934 citado en Bedoya, 2013) quien considera que:

La internalización es un proceso de autoconstrucción y reconstrucción psíquica, una serie de transformaciones progresivas internas, originadas en operaciones o actividades de orden externo, mediadas por signos y herramientas socialmente construidas, siendo el lenguaje el más importante “instrumento de mediación” (Bedoya, 2013).

La edificación de esta nueva realidad desde las percepciones y experiencias internas de cada sujeto, y en conjunto con las aportaciones externas del medio en el que se desarrolla, hace posible la separación de la identidad, del problema que lo aqueja, entendiendo que identidad es una construcción constante, por tanto no es algo estático, denso o inalterable, sino que es dinámico y flexible permitiendo así, que el sujeto adquiera recursos y pule muchos otros al momento de enfrentar ciertas situaciones, dando paso a una transformación en la apreciación del malestar, pues logra ver el problema fuera de él, esta disociación hace posible que vuelva a tener el control de su vida, ya que, al desligar la dificultad de su identidad, el empoderamiento en el

manejo de sus herramientas y recursos propios para la resolución del conflicto se potencia, debido a que retoma el control de las situaciones y no a la inversa, logrando así un cambio significativo en su vida.

3.2. Terapia Breve Centrada en Soluciones

Se funda en la creación de la solución, explorando los recursos actuales de un individuo y sus expectativas futuras, lo que les ayuda a mirar hacia adelante, utilizando sus propias fortalezas para alcanzar sus objetivos.

Se plantean entre 6 y 10 sesiones, siendo 6 lo mínimo y 10 lo máximo, obligando al terapeuta a hacer el mejor uso posible del tiempo en ese espacio con el paciente, porque cuanto antes se resuelve el problema, mejor es, ya que posibilita al cliente a retomar su vida en lugar de continuar padeciendo lo que podría ser una situación no tratable, y el terapeuta puede ver a más clientes cuando sus tratamientos son cortos (Shazer, 1990).

Para que una intervención se adecúe o ajuste fructuosamente no es necesario un conocimiento detallado de la queja, en una situación problemática cualquier conducta realmente diferente, puede bastar para impulsar la solución y proporcionar al cliente la satisfacción que busca en la terapia. Todo lo que se necesita es que la persona envuelta en una situación perturbadora haga algo diferente, aunque esa conducta sea aparentemente irracional, sin duda inapropiada, obviamente extravagante o humorística (Shazer, 1990, pág. 25).

Es necesario entender que el “cambio terapéutico es un proceso interaccional que involucra a cliente y terapeuta. No es algo que el terapeuta le hace al cliente como si este último fuera algún tipo de receptor pasivo” (Shazer, 1990, pág. 82).

Por tanto, este abordaje se concentra en los puntos fuertes y las posibilidades que tiene una persona para cambiar, ayudándolo a desarrollar un conjunto de objetivos claros, concisos y realistas que le permitan moverse hacia adelante superando el problema, mediante la visión clara y detallada de cómo será su futuro y cómo las cosas irán mejor una vez realizados los cambios, buscando con esto que la persona tenga proyecciones a futuro posibles y satisfactorias, lo que ayudará al individuo a alcanzar su potencial y encontrar el valor para seguir adelante.

Estos recursos descubiertos y reconocidos por los individuos, son el impulso en el salto del problema a la solución, puesto que, las fortalezas se potencian y las debilidades se pulen, dando paso a la fundición de una nueva realidad, en donde el paciente satisface sus propias necesidades y es capaz de alcanzar un bienestar por sí mismo.

3.3. Terapia Narrativa

“La terapia narrativa posiciona a la persona como expertos en su vida, y ve el problema separado de ellas, asume que estas tienen muchas habilidades, competencias, convicciones, valores, compromisos y capacidades que los asistirá a reducir la influencia del problema en sus vidas” (Morgan, 2000, pág. 1).

Es importante mencionar lo dicho por Michael White en donde afirma:

Que los seres humanos son seres interpretantes: que interpretamos activamente nuestras experiencias a medida que vamos viviendo

nuestras vidas, que no, nos es posible interpretar nuestra experiencia si no tenemos acceso a algún marco de inteligibilidad que brinde un contexto para nuestra experiencia y posibilite la atribución de significados, mismos que se derivan del proceso de interpretación y no son neutrales en cuanto a sus efectos en nuestras vidas, sino que tienen efectos reales en lo que hacemos. Es el relato o historia propia lo que determina, que aspectos de nuestra experiencia vivida son expresados y en qué forma, por consiguiente vivimos a través de los relatos que tenemos sobre nuestras vidas, y que estas historias en efecto moldean y constituyen la misma. (White, 1995, págs. 17-18).

Los relatos proporcionan el marco que nos hace posible interpretar nuestra experiencia y estos actos de interpretación constituyen logros en los que nosotros somos parte activa. Hay que entender que no existe relato que esté libre de ambigüedad y contradicción y que además pueda manejar todas las contingencias de la vida. Estas ambigüedades, contradicciones y contingencias amplían nuestros recursos para la creación de significados (White, 1995, págs. 19-20).

La terapia narrativa da inicio con la atención respetuosa y comprometida del asesor a una persona en un lugar adecuado para el desarrollo del proceso. El terapeuta impulsa a la persona a conversar de sus dificultades, a menudo las historias iniciales están llenas de frustración, desesperación y dolor, muchas veces con un nulo componente de esperanza. White las llama «descripciones saturadas del problema» (2000), estas representan el «relato dominante» (2000) de la vida de una persona, sin embargo, no todas los relatos iniciales están saturados del problema (Payne, 2000).

3.4. Relato dominante

Es necesario considerar que en nuestra cultura se tiende al manejo de un relato dominante que hace referencia a qué significa ser una persona moralmente valiosa, este tipo de relato realza la seguridad en sí mismo, la autonomía, la realización personal, entre otros. Estas ideas describen una manera de ser y pensar que funde eso que llamamos individualidad, pues se supone, que esta individualidad es una manera de ser que, en verdad, no es más que una manera culturalmente preferida de ser (White, 2002).

Este relato dominante puede no solo afectar el presente, de una persona sino que tendrá alcances para las acciones futuras de esta, este tipo de relato generalmente es implantado por otros, por ejemplo padres, maestros, profesionales de la salud, y no por el sujeto en sí, sin embargo, este lo adopta como suyo, lo que trae como consecuencias la naturalización de ciertos comportamientos o actitudes anómalos, que termina degenerando la identidad de las personas (Morgan, 2000, pág. 3).

3.5. Relato alterno

El relato alterno que saldrá una vez que se desarme el relato dominante, tienen la característica de ser narraciones identificadas por las personas y que van en dirección a la vida que desean, y en donde logran reducir la influencia del problema en su vida, creando nuevas situaciones y mejorando las relaciones a su alrededor, es necesario tener en cuenta, la resistencia que surge en la adopción de este nuevo relato, pero una vez, evidenciados los cambios en positivo que la persona ha dado en su entorno, se genera la aceptación y manejo de esta nueva realidad.

3.6. Deconstrucción- resignificación

White menciona la «Deconstrucción» (2002) que es, esta forma de deconstruir las verdades que las personas sienten que tanto apresan sus vidas, para esto se puede formular interrogantes que ahonden este asunto, tal vez algunas que expliciten la historia de determinadas verdades, además se debe tomar en cuenta, que las conversaciones internalizadoras ocultan el aspecto político de la experiencia, mientras que las conversaciones externalizadoras lo realzan, y una vez realizado este aspecto de la experiencia, existe posibilidad de desconstrucción, ya que, al proveer a las personas de relatos alternos, se crea la oportunidad de que se internen más de uno, en maneras preferidas de ser, es así, que esta re-narración en sí misma desconstruye los relatos dominantes de las vidas de las personas (White, 2002).

La historia nos permite identificar los efectos reales que determinadas maneras de ser y pensar tienen en las vidas y las relaciones de las personas, para lo cual, necesitamos la reflexión crítica; y por lo tanto la historia, mediante la cual los acontecimientos extraordinarios o las excepciones producen relatos alternativos. Es así que la resignificación es posible, ya que al reflexionar sobre la deconstrucción de la verdad, a las personas se les abre la posibilidad de identificar valores y compromisos necesarios para la vida, y se facilitan importantes reencuentros, que restablecen fuertes lazos con personas o situaciones significativas, generando que los integrantes de la familia puedan dar sentido a una diversidad de otras experiencias que se ajustan a esta trama alternativa (White, 2002).

3.7. Comunicación asertiva

“La comunicación asertiva es un concepto que parte de la idea de relacionarnos con los demás de forma clara y sin el uso de palabras u oraciones que puedan ofender a la otra persona” (Familia, 2017).

Es por esta razón, que podemos decir que la comunicación asertiva se funda en la actitud positiva de las personas, al momento de relacionarse unos con otros y que tiene como característica la evitación de descalificativos, reproches y enfrentamientos, siendo la ruta más adecuada para interactuar.

Cabe resaltar que “la asertividad es la habilidad que nos permite expresar nuestras opiniones o sentimientos, sean estos agradables o desagradables, de forma clara, directa, sin ser hostiles ni sentirnos culpables por ello” (Albendea, 2017).

El sistema familiar al estar conformado por diversos miembros, necesita que la comunicación sea asertiva, ya que de esta forma se potencia la resolución de conflictos, respetando las posturas de cada sujeto, lo que fortalece las relaciones entre ellos.

4. Objeto de la sistematización

Entre los objetos de sistematización, se encuentra el diagnóstico realizado en los meses de octubre a febrero mismo que permitió determinar el nivel de adherencia de los usuarios en el proceso terapéutico, y sondear aspectos en cuanto a los motivos de las deserciones y su percepción sobre la terapia.

Los registros de acompañamiento, determinan las asistencias, actividades y la fecha en que se realizó cada una de las citas con cada familia; mismo que nos dieron acceso a la información necesaria; para determinar todo el proceso dentro de la terapia,

y considerando instrumentos importantes como aplicación de genogramas y ecomapas; mismos que recaban información sobre las dinámicas e interacción dentro y fuera del sistema familiar.

5. Metodología de la sistematización

El tipo de investigación que se desarrolla a partir del proyecto antes mencionado es de carácter exploratoria descriptiva cualitativa, basada en el análisis de narrativas.

Por medio de la recopilación de los registros realizados durante cada uno de los acompañamientos a las familias participantes, planificaciones y análisis de casos, además de considerar los objetivos planteados con cada una de las familias, nos permite tomar en cuenta las temáticas trabajadas; desde el inicio del proceso hasta la evaluación del mismo, a través de la información recabada por medio de la aplicación de un genograma y ecomapa; instrumentos que ayudan a conocer a través de una representación gráfica del sistema familiar las relaciones, vínculos, comunicación, miembros y redes de apoyo externos a la familia.

Además, al finalizar el proceso; los registros de cierre permiten una evaluación sobre el nivel de interiorización de recursos en los miembros de la familia, en cuanto a la comunicación asertiva basándonos en los apartados de Paul Watzlawick y la Terapia Breve Centrada en Soluciones de Shazer. Los registros de asistencias, reconoce a las familias que concluyeron con el proceso y desertaron en el mismo.

Es importante señalar que cada planificación realizada, fue bajo la supervisión del coordinador encargado de las prácticas del Centro de Equidad y Justicia de Quitumbe; y por parte de la Universidad específicamente por la tutora MSc. Catya

Torres; mismos que estuvieron presentes durante todo el proceso de acompañamiento y el desarrollo terapéutico de las familias.

6. Preguntas clave

6.1. Preguntas de inicio:

- ¿Cómo surge el interés sobre la intervención dentro de los sistemas familiares por parte de las pasantes?
- ¿Cuáles fueron las demandas de la familia?
- ¿Cuál fue la necesidad por parte de las Instituciones, este tipo de acompañamientos?

6.2. Preguntas interpretativas:

- ¿Cómo se maneja la intervención desde la perspectiva Narrativa?
- ¿Cómo se constituye la realidad de las familias a las cuales se realiza la intervención
- ¿Cómo se construyen los canales de comunicación asertiva entre los miembros del sistema familiar?

6.3. Preguntas de cierre:

- ¿Cuáles fueron los relatos alternos?
- ¿Qué tipo de resignificación se conforma en la familia dentro del discurso?
- ¿Cuáles fueron los aspectos que más logró interiorizar la familia?

7. Organización y procesamiento de la información

Para realizar la organización y procesamiento de la información se utilizan matrices, mismas que posibilitan clasificar el proceso e intervención realizada con las 10 familias, es decir se ubica a partir del relato dominante con el cual inicia el desarrollo del acompañamiento; y de este modo encasillar a las familias dentro de un relato alterno, al final del proceso de intervención.

Tabla 1.

Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alternativo

Relato Dominante	Relato Alternativo			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
S1: “tuvimos peleas, y a veces iban hasta los golpes, pero ya como no estamos juntos ya estoy bien” (Basantes & Gaibor , 2018) “antes el papá de mis hijos se desquitaba con ellos cuando había problemas, con mi nueva pareja no hay eso” (Basantes & Gaibor , 2018) (se observa en el lenguaje corporal de la hija, es distante y defensivo, además evita el contacto visual, su hijo menor muestra una postura más relajada y abierta) (Basantes & Gaibor , 2018)				
S2: “si me he dado cuenta que cuando tengo problemas, soy más fuerte, y puedo buscar mejor una solución” (Basantes & Gaibor , 2018)	“me doy cuenta que puedo escuchar mejor para buscar opciones y afrontar mis problemas” (Basantes & Gaibor , 2018)			
S3: “ ya terminé con mi pareja, me siento mal, muy mal la verdad, hubo un problema con mi hija mayor, y mejor él decidió irse de la casa” (Basantes & Gaibor , 2018)		“si me doy cuenta que debo ser asertiva como ustedes dijeron” (Basantes & Gaibor , 2018)		

“no pensé que de nuevo iba a pasar esto, terminar nuevamente una relación” (Basantes & Gaibor , 2018)				
<p>S4: “estoy saliendo más seguido con mis hijos, hemos conversado mejor, me cuentan más sobre lo que hacen” (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“a mí me gusta salir con mi mamá compartimos más tiempo, cuando está más libre del trabajo” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“mi hija es más reservada, pero tratamos de hablar cuando llego del trabajo y ella trata de ayudarme en casa” (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>“ya dejé de gritarles, de hecho ahora conversamos mucho sobre alguna situación que les pone mal” (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>En el espacio terapéutico, se ubican en espacios cercanos y mencionan las actividades que realizan juntos en casa</p>	
<p>S5: “ me doy cuenta que comparto más con mi hija, me sorprende que a pesar de ser reservada ahora me cuenta muchas cosas” (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“mis hijos siempre se han llevado bien, con mi hijo siempre hablamos, pero me alegra compartir con mi hija también” (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“antes era difícil hablar con mi mamá, pero ahora tengo un poco de más confianza con ella, me escucha mejor” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>“tenemos tiempo solo para los 3 en donde les escucho mejor y de hecho hemos coincidido en algunas cosas que nos gustan” (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>En el espacio terapéutico se dirigen unos a otros a través de un tono de voz adecuado.</p>	

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Tabla 2.
Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alternativo

Relato Dominante	Relato Alternativo			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
<p>S1: “o sea yo siempre le paso el dinero que necesita mi hija, además con mi ex pareja siempre han sido estos problemas que descuida todo por trabajar, y eso no me agrada” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“a mí siempre me ha gustado tener mi dinero; siempre me he enseñado a trabajar, y darle lo que más puedo a mi hija” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“siempre que peleamos, a veces intento ya irme a la sala o mi habitación, pero ella me sigue buscando para seguir y seguir, entonces ya a veces dura todo el día una pelea” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“quiero que entienda y me escuche; que si trabajo no hay lío en eso; pero que igual ponga de parte en estar más tiempo con mi hija” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“uno no debe llorar por esas cosas, es mejor dedicarse a trabajar, así me enseñó mi papá” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S3: “yo le llamo a mi hija, cuando puedo pero debe entender que no tengo tiempo, si quiere que le compre cosas y le pase lo que necesita, debe entender que debo trabajar y por eso no puedo verle seguido” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				

<p>“yo voy a seguir trabajando, de hecho estoy estudiando igual, y quiero que mi hija vea que puede hacer lo que ella se propone”(Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“mi hija habla siempre conmigo nos llevamos bien, y me dice que quiere que su papá también le dedique el mismo tiempo que yo le dedico a ella” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“nunca les falta nada, aunque no vivimos juntos siempre le doy el dinero que necesita, así me enseñó mi papá que mejor trabaje ahora que estoy joven” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S4: “ya bueno , está bien entonces que quede como mi obligación llamarle a mi hija, pero si no puedo por mi trabajo no quiero que haya líos” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“debes ganarte el espacio con tu hija de salir y pasar tiempo con ella porque te necesita y extraña” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“papi no creo que se te caiga la mano si coges el celular y me llamas de vez en cuando a la semana, ya que no te veo siempre” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S6: “quiero hablar más con mi hija pero es como yo; que no le gusta conversar mucho y es reservada, ahora le llamo más seguido y tratamos de ver cuando podemos salir” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“con que cumpla las salidas que le promete a mi hija, ella se sentiría feliz es algo que ella quiere, igual me doy cuenta que debo tomar una decisión en si seguir con el papá de mi hija o no” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>“me doy cuenta que ella quiere pasar conmigo pero depende de mí en decirlo si nos vemos o no, tal vez por eso ella no quiere</p>			

<p>“quiero recuperar el tiempo con mi hija, por algo trato de darle todo y trabajo para eso” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>hablar tanto cuando le llamo” (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			
<p>S8: “de niño ayudé mucho en trabajo a mi madre, siempre me apoyaron y aunque fue una infancia más ajetreada, tuvo momentos muy buenos” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“desde que tenía 12 años, trabajé, me gustaba pagarme mis cosas y ser más independiente” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“decidí en no regresar con mi pareja pero queremos conversar bien cuando se trate de decisiones de nuestra hija” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“estamos saliendo, a veces es 1 hora o vamos a comprar un helado, pero es como que ella conversa un poquito más conmigo” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>		<p>“hay más comunicación, escucho mejor, con más detalle, como ustedes dijeron lo de la escucha activa” (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“hacemos eso los dos, ya nos escuchamos mejor cuando se trata de tomar decisiones por nuestra hija” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>		
<p>S9: “nunca había llorado, me hace sentir débil, pero en verdad quiero tener una buena relación con mis hijos, ellos están creciendo, y quisiera que en algún momento quieran hasta pasar en mi casa conmigo” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“tengo un trabajo estable, ya no discutimos por cosas de la relación porque es mejor para los dos estar así separados,</p>			<p>“ahora me doy el tiempo de analizar las opciones que tengo y como puedo hacer para resolver mejor el problema, y no como antes que hacía lo que en ese momento surgía y ya” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	

<p>pero por mi hija hablamos sobre sus estudios o cuando necesita algo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“entiendo la decisión sobre nosotros, pero quiero enfocarme en mi trabajo e hijos, no quiero que tengan un papá que apenas ven, sino que está con ellos” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>Expresa que en su aspecto laboral y en su rol parental; han mejorado muchas situaciones</p>	
<p>S10: “en verdad me comprometo a seguir así, mis hijos se han acercado más, me cuentan más cosas, salimos más tiempo, de hecho espero salir de viaje con ellos, espero sea así” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“tengo un trabajo más estable, me cambié de casa y nos independizamos más, en el estudio me está yendo bien, y me alegra ver a mi hija que habla y sale más seguido con su padre” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>“salimos, conversamos, les llamo más seguido, quiero que se lleven bien los dos, pero me doy cuenta que si no trabajo en mi relación con ellos eso no se da solito” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>En el espacio terapéutico la tensión bajó considerablemente y se expresa a través del tono y modo en cómo se comunican</p> <p>“trabajo en lo mío, tengo más metas en mi vida, mi hija es mi motor de todo y seguimos juntas que es algo que amo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Tabla 3.

Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alternativo

Relato Dominante	Relato Alternativo			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
<p>S1: “mis hijos son importantes para mí, siempre estoy pendiente de preguntarles cómo están o cómo les va; mi hijo me cuenta todo, de hecho hasta cuando quiere pedir algo me dice a mí para que luego le diga al papá” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“yo siempre estoy al mando con mi hijo, es decir él está pequeño pero no por eso hace lo que quiere, en la comida por ejemplo él sabe que debe comer todo y cumplir con lo que se le dice” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S2: “a veces alzo la voz, pero es porque soy así, creo que él piensa que siempre estoy enojado pero no es así, sino que mi modo de mandar es ese” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“mi hijo tiene más confianza conmigo, porque nos sentamos hablamos, nos hacemos bromas y me pregunta muchas cosas, no le grito, pero como mi esposo dice, tal vez mi hijo piensa que su padre está molesto, por eso siempre me dice todo primero a mí” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				

<p>S3: “el otro día estaba hablando con mi hijo, y me dijo que le quería más a la mamá, y eso me dolió, creo que es porque él piensa que paso enojado todo el tiempo y por eso no puede acercarse a mí” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>“el ser muy estricto provoca que mi hijo no hable conmigo, ni me pida las cosas como lo hace con su mamá” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			
<p>S4: “cuando hablo con él ahora intento ponerme de su porte no alzar la voz y ser más relajado en cosas más simples como la comida o que alce sus juguetes, cuando hago eso de hecho se acerca a que juguemos juntos o salgamos” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018) “el tiempo que compartimos en familia es bonito, con mi bebé y mi hijo es bonito, además que con mi esposo ahora nos damos un tiempo para conversar mejor y escucharnos” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>“lo escucho mejor, le pregunto sobre su escuela, compañeros, juegos y habla conmigo ya no es tan tímido, lo cual me alegra mucho, mi esposa se siente mejor con eso y me alegra que haya mejorado así” (Basantes & Gaibor , 2018) En la relación con el menor el padre se inclina para hablar con él; permitiendo una comunicación a un nivel idóneo</p>	

<p>S5: “habla más seguido conmigo, de hecho ya no le pide las cosas a la mamá cuando quiere algo, y me las comenta a mí, salimos a nadar juntos porque es algo que nos gusta a los dos” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“me gusta mucho que la confianza que me tiene mi hijo, ahora la tenga con su papá, él es un buen niño, y que confíe así en los 2 me gusta mucho”(Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>“nos gusta viajar, salimos, pasamos tiempos juntos y de hecho mi hijo le gusta hacer esas cosas a veces salimos solo los dos no espera que su mamá ella no me diga las cosas me las dice él” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“me gusta el tiempo juntos nos escuchamos mejor y escucha más a nuestro hijo” (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>Dentro del espacio de terapia el menor tiene la seguridad de hablar con el padre sobre cualquier situación.</p>	
---	--	--	--	--

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Tabla 4.

Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno

Relato Dominante	Relato Alterno			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
S1: “ella nunca me hace caso siempre hace lo que le da la gana, todo el tiempo solo miente, le digo tienes que ayudarme en la casa, sale a jugar, le digo ya entra y nada no me obedece en nada” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018) “no hago nada malo, me grita a cada rato solo porque me gusta jugar futbol con mis amigos del barrio, sale solo a gritar y gritar” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)				
S3: “quiero que ella me entienda, no me gusta que pase en la calle y como es la mimada del papá, hace lo que quiere y por eso peleamos” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018) “nuestras peleas son así, ella me grita y como no me gusta que me grite también le respondo, simplemente gritamos y gritamos, no me entiende” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)	“al final no nos escuchamos en nada, me grita y le grito y no entendemos nada” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)			

<p>S5: “no sabía que mi hija pensaba todo eso, ahora hablamos más, me entiende mejor que cuando está en casa debe ayudar, se encarga de las cosas ya quedamos de acuerdo en la hora en la que debe entrar a la casa y ya cumple a veces y otro medio le alzo la voz pero ya no es como antes” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“mi mamá sabe que le quiero y le agradezco todo lo que hace por mí, hago caso ya, cuando me dice que juegue hasta cierta hora, hago eso” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>		<p>“por ejemplo eso de la escucha activa, lo hacemos, con todos mis hijos y mi esposo, nos escuchamos mejor” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>“me entiende, y eso me gusta me escucha me comprende y entendí que debo escuchar hasta para saber qué le pasa a ella” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>En el espacio ambas se ubican juntas, constantemente se dan abrazos y besos.</p>	
<p>S7: “como me ayuda a trabajar, de repente nos vamos a comer una salchipapa me acompaña hacer algún trámite, conversamos, me ayuda, y ahora lo que hace es decirles a los hermanos igual que me ayuden.” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“ya con mi esposo quedamos en organizarnos mejor cuando hablamos con ellos, sino él dice una cosa y yo otra, luego no nos entendemos” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“ya hablamos, cualquier cosa que pasa conversamos, pasamos más tiempo juntas, sé quién soy, soy fuerte y quiero compensar todo lo que hacen mis papás por mí” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>el salir juntos es bonito, que me ayuden es mejor por eso le digo que siga así, me obedezca que todo lo que hago es por el bien de ella” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“a mi mamá le ayudo en la casa o en el trabajo ya sé que tengo responsabilidades y las cumplo” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>Manifiestan que se siente mejor compartir en familia; relatan sobre las actividades que realizan como familia y como han afrontado diversas dificultades.</p>	

<p>S8: “salimos todos, pasamos tiempo juntos, nos molestamos, hacemos bromas y nos reímos todo, eso me gusta es bonito y me he dado cuenta de que a mis otros hijos les gusta jugar y salir en familia” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“yo sé que puedo, quiero hacer muchas cosas en mi vida, y seguir llevándome así con mis padres, mis hermanos y quiero que todo avance más” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>“a lo que me comprometo es a no gritarles a mis hijos, escucharlos y hablar porque luego no nos entendemos” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“ya entendí y si me dice que llegue a una hora lo cumplo, ya no discutimos por eso porque ya me deja jugar tranquila” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>Llegan a tener acuerdos en cuanto a los permisos, en el espacio terapéutico el tono de voz y corporalidad permiten un canal de comunicación más adecuado.</p>	
--	--	--	--	--

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Tabla 5.
Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alternativo

Relato Dominante	Relato Alternativo			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
<p>S1: “mi hijo no hace caso todo le dice al papá, lo que hago o a donde vamos, y como él no le quiere a mis otros hijos, siempre hay peleas entre ellos” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“Le digo que haga caso no quiere, es porque en la otra casa no le enseñan las cosas como son, no le enseñan hábitos a mi hijo, por eso no me gusta que pase con los otros hermanos” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S3: “a mí no me gusta quedarme donde mi papá, siempre me obliga a verle lo que juegan sus otros hijos y eso no me gusta, además que siempre grita por todo” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“es mentirosa, todo lo que dice es mentira y simplemente se pone solo a llorar con mi hijo pasamos bien, tranquilos y disfrutamos” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“yo ya hablo, pero el niño me grita le digo lo que debe hacer no obedece y lo único que hace es decirle al papá lo mínimo que hago y como el papá es celoso siempre está pendiente de lo que hago” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				

<p>S4: “yo trato de igual ayudarles a mis otros hijos, ellos viven conmigo y me apoyan igual les apoyo, pero a veces me gritan, me piden dinero les ayudo y luego se portan mal conmigo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“a mí me gusta pasar con mis hermanos a veces no están de genio, pero paso bien con ellos” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>“Me di cuenta de que ya no debo dejar que me griten porque soy su mamá y el dejarles cuando eran pequeños ya sé que no estuvo bien, pero ahora les ayudo como más puedo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			
<p>S5: “no me gusta cómo le educan a mi hijo como siempre aprende malas costumbres de ahí, en cambio mis otros hijos no son así, a ellos los educó bien mi difunta mujer “(Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“ya como no me hace caso, mejor que mi hijo se vaya con su papá; como todo le cuenta a él, no me hace caso y siempre está pendiente de lo que hago, mejor que vaya a vivir allá con el papá” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S7: “un hijo tiene que crecer con sus 2 padres, eso le digo a ella, pero no les quiere dejar a sus otros dos hijos y tampoco puedo tolerarles a ellos” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“él me propone para regresar, pero mis otros hijos no quieren, porque saben cómo es conmigo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Tabla 6.

Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alternativo

Relato Dominante	Relato Alternativo			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
S1: “todo esto ocurre porque la nueva pareja del papá de mi hijo intenta agredirnos, yo me divorcié porque sufrí mucho maltrato con él” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018) “yo a ella la apoyo, además que estoy al pendiente de su hijo los dos nos llevamos bien, le aconsejo y quiero que tenga un futuro excelente” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)				
S3: “yo sufrí mucho maltrato y violencia con el papá de mi hijo, nos separamos y trabajé para darle lo mejor, después ya conocí a mi actual esposo y me apoya siempre, nunca me deja sola” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018) “siempre trato de que ella no esté solita, siempre que todos los problemas con su ex pareja traten de resolverse rápido, porque sé lo mucho que le afectan” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018) “antes quería ir a vivir con mi papá, pero con todo esto ni me llama ni se preocupa, me doy cuenta de que mejor estoy con mi mamá. (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)				
S5: “tenemos como familia muchas fortalezas, el maltrato que sufrí antes no lo permito ahora,	“como familia no nos dejamos			

<p>porque sé que no está bien, a veces si tenemos pelea con mi esposo, pero lo resolvemos hablando” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“a veces si discutimos porque soy muy impaciente, trato de que todo salga perfecto y no me gusta esperar tal vez cuando doy una orden o algo que deba realizarse en casa, pero lo resolvemos conversando esos inconvenientes” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>vencer, siempre estamos unidos a pesar de este inconveniente” (ambos) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			
<p>S6: “tengo muchas metas a futuro, muchos planes y proyectos quiero hacer cosas que no me animaba a realizarlas” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“yo el apoyo de hecho en nuestras cuentas y todo está planificado para que ella siga estudiando porque eso es lo que quiere, además con su hijo empezamos a llevarnos mejor, me cuenta más cosas y le aconsejo en lo que puedo” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>“puedo lograr muchas cosas y veo eso, con mi ex pareja no se dio ese momento, pero ahora me doy cuenta de que soy más fuerte y puedo lograrlo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			
<p>S8: “sé que puedo cumplir lo que quiero, mis hijos me poyan, y son recíprocos, ahora con mi hijo nos sentamos hablar sobre lo que podemos resolver, las dudas que tiene o sobre cómo hacer ciertas cosas, él ya mismo es un adolescente y mira las cosas ya como alguien más grande” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“en mi trabajo y en mi hogar, me relajo un poco más, creo que me ayuda a no estar tan</p>	<p>“me doy cuenta de que las cosas deben llevarse un poco más relajadas el ser impaciente me ha traído conflictos hasta en mi trabajo y eso no es bueno tampoco” (Él)</p>			

tensionado ´porque las cosas se hagan tal cual digo” (Basantes & Gaibor , 2018)	(Basantes & Gaibor , 2018)			
<p>S10: “nos dimos cuenta de que somos fuertes, como familia podemos hacer muchas cosas y afrontar los problemas, mi hijo me tiene más confianza y es algo que me alegra, él sabe que tiene su privacidad e independencia, pero que jamás estará solo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“pasamos tiempo como familia y pareja, algo que me ha relajado más, yo confié en ella en lo que puede lograr y sabe que no la dejaré sola a ella ni mis hijos, además que me di cuenta de que puedo cambiar ciertas cosas que causaban discusión, pero es para bien” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>“soy más paciente, tomo mi tiempo en hacer ciertas cosas, no presiono y trato de llevar las cosas de un modo mejor con mi esposa e hijos, salimos y conversamos, nos damos nuestro tiempo” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“estoy enfocada en muchas cosas, mi esposo es más paciente, y con mi hijo compartimos más tiempo juntos” (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>En el espacio terapéutico trabajan como familia hay mayor cercanía y se mantienen en un constante dialogo todos los miembros</p>	

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Tabla 7.

Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno

Relato Dominante	Relato Alterno			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
<p>S1: “yo vengo porque quiero ser mejor padre, con mi hijo no nos llevamos bien y antes no era así, siempre que intentamos hablar, él se aleja y no quiere siempre estoy pendiente, pero no sé qué más hacer” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“yo siempre intento hablar con él pero simplemente se encierra, no habla o se va solo se lleva con sus primos” (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>Deserción del proceso terapéutico, después de solicitar la presencia del adolescente se abordan temas como la demanda de la familia, aplicación de genograma y ecomapa</p>			
<p>S2: “antes no era así de chiquito pasaba con nosotros, salía, conversaba ahora es como que todo le cae mal, con nosotros no quiere ni hablar como que le hemos hecho algo, pero no sé qué le pasa” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S3: “con mis otros hijos es diferente, el último por ejemplo es cariñoso siempre está pendiente de nosotros, no son deja solitos, en cambio el otro no” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“porque reacciona así, no entiendo eso todos salimos menos él, queremos hacer algo, pero mejor se va con su primo, ya no sé qué hacer” (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S4: “yo sé que estuvo mal pegarle con el palo, pero a veces me saca de quicio, que ya no sé cómo más hacer las cosas con él me desespera eso” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“quiero cambiar y ser mejor además usted sabe, uno cambia siempre para mejorar como persona y con los demás” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante además de evidenciar la deserción del proceso de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Tabla 8.

Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno

Relato Dominante	Relato Alterno			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
<p>S1: “desde que mi madre murió, todo ha cambiado, mi infancia fue muy fuerte y la verdad desde que eso pasó mi esposa cambió de actitud es más cariños me hubiese gustado que eso haga cuando mi mamá estaba viva” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>Deserción del proceso terapéutico, abordando temas como la demanda familiar la aplicación de genograma y ecomapa.</p>			
<p>S2: “mi mamá estaba conmigo siempre, pero ella y mi esposa siempre peleaban, todo el tiempo y eso no me gustaba” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“siempre ha pasado pegado a la mamá la que se ocupa de nuestros hijos soy yo, necesitan citas médicas, y todo eso hago yo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S3: “las peleas son siempre, él no se ocupa de nuestros hijos, ni siquiera me da para la colación de los niños, yo me acomodo del bono que recibo, y todo me saca en cara” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“estoy hartos, ustedes son unos animales, me tienen cansado, de que siempre me pongan en el medio de sus peleas, son unas bestias” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“ay no siempre es así” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S4: “siempre me reclama todo, yo soy la que siempre está pendiente de los dos niños, y él con poner cara de buenito, ya piensa que hace mucho, y no es así con ellos tengo citas médicas siempre, por ejemplo, él ya ni viene acá solamente vengo yo” (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante además de evidenciar la deserción del proceso de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Tabla 9.

Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alterno

Relato Dominante	Relato Alterno			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
S1: “antes mi hijo no era así, siempre conversábamos y todo, pero desde que le conté sobre cómo era el papá conmigo como me maltrataba y pegaba, mi hijo cambió, ya no se lleva con mi nueva pareja como antes, me responde no obedece” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018) “siempre que le pregunto algo a ella me dice que te importa y me siento mal, porque es mi mamá, pero ya ni siquiera me dejan entrar al negocio de ella, pero los demás si van” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)				
S3: “es que no me obedece, le digo espera te doy estoy luego y quiere todo enseguida, es algo que me molesta” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018) “mi mamá me trata así solo a mí y no a los hijos de él (nueva pareja), todo me culpan a mí, siempre hago mal las cosas yo, me gritan todo el tiempo” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)				
S4: “mi mamá ya no me responde así de feo cuando le pregunto algo, o sea ya hablamos más seguido ella sabe que puedo cambiar y seguir haciendo más cosas buenas por mí” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018) “quiero que se sienta parte de la familia que no se sienta excluido que pase con nosotros que salga, pero a veces se aísla y trato de hablar para que ya no pase eso” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)	“sí le respondo feo, él me responde feo, evito hacer eso y si estoy molesta trato de hablar luego con él cuando ya se me pasa” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)			

<p>S5: “hay días que se porta bien, estamos conversando, salimos, colabora en la casa, pero luego cambia y me responde cuando le digo algo solo se queda callado cuando mi pareja le habla y no obedece se encierra en su mundo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“es que me sigue culpando de todo, ni bien pasa algo ya me grita y no pregunta que pasó, así yo no tenga la culpa me habla” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S8: “trato de cambiar, de ser mejor, y llevarme bien con todos, pero pienso bien y la verdad me gustaría independizarme, porque tengo muchos líos porque yo termino siempre siendo el malo” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“yo no quiero que haga eso, me dolería, con que haga caso a lo que se le dice, él sabe que puede quedarse en casa y no irse” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>“quiero independizarme porque me siento capaz, sé que puedo y lo lograré, no porque sea malo sino porque lograré manejar la situación solo” (hijo) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			
<p>S9: “es lo que le digo que apara todos son las reglas y todos debemos cumplirlas, le digo a mi pareja que no le grite tanto que sea paciente con él que no le culpe de todo son que hablen y se vuelvan a llevar como antes lo hacían” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“ya entendí ese punto, e intentaré entenderlo mejor, a mí me gustan que las cosas se hagan como son, pero seré más paciente, pero que él ponga de parte igual sería mejor”(Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>		<p>“intentaré pasar tiempo con él y se afiance nuestra relación ya que quiero llevarme con él como cuando era pequeño” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>		

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018

Tabla 10.

Matriz de verbalizaciones del relato dominante y surgimiento del relato alternativo

Relato Dominante	Relato Alternativo			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
<p>S1: “tengo muchos problemas con él, me llaman desde la escuela, porque no cumple con sus tareas, molesta a todo el mundo y sus maestros se quejan demasiado por eso, no se da cuenta de todo lo que tiene y no hace un esfuerzo por aplicarse en el estudio o ayudar en casa” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“el V bueno si hay y a veces sale y obedece es tranquilo, pero cuando el V malo sale, es como que las cosas cambian, yo quiero ser siempre el V bueno, pero no puedo” (niño) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				
<p>S3: “yo le digo lo que tiene, como le ayudamos, aunque la mamá no esté sabe que siempre esta pendiente de él, pero no colabora simplemente se queda ahí sin obedecer y sigue portándose mal, y como el tío le malcría es peor conmigo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“yo paso bien con él me compra todo, lo que no me gusta es que me quite todo el tiempo el celular si sabe que es mío” (niño) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>				

<p>S4: “quiero que tenga un buen futuro que siga adelante que a pesar de lo que ha pasado logre establecer algo bueno con su vida, verle bien, tranquilo y que no piense que todo lo que sirve es el dinero” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018) “yo estoy intentando ser el V bueno para que ya no me siga diciendo eso, y si voy a cumplir con lo que ella me dice” (niño) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>“no quiero ser malo, intento portarme bien, pero a veces me gustaría pasar más tiempo con mi tío” (niño) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			
<p>S6: “medio ya como que quiere portarse bien, cuando quiere obedece o ayuda en casa o con algo, le cuesta un poco pero como que quiere cambiar” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018) “de grande quisiera ser abogado, me gustaría ayudar a la gente de ese modo y ser buena persona” (niño) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>“quiero trabajar en algo que pueda ayudar a las personas, en especial a mi mamá” (niño) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			
<p>S7: “yo le apoyaré siempre quiero que sepa que en todo momento estaré con él; y es algo que no quiero que olvide nunca” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018) “me comprometo a ser buena persona, respetar a los demás y cuando pueda quiero ayudar a mi mamá” (niño) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	<p>“mi compromiso es portarme mejor, porque a pesar de todo ellos están conmigo” (niño) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

8. Análisis de la información

A partir de la organización de la información obtenida por medio de las planificaciones y el proceso de intervención, de acuerdo al desarrollo de la matriz, ubicamos a las familias en la estructura y análisis del relato; mismo que permite conocer y evaluar a modo más detallado, el relato dominante con el cual la familia acude al inicio de las sesiones, y el relato alterno al finalizar el proceso, dentro de esta variable se ubican cuatro aspectos importantes:

- Reflexión. - es aquel “darse cuenta”, ubicar ciertas situaciones, dentro del sistema familiar que intensifican un malestar.
- Discurso. - surge un manejo de términos, es decir; hay una interiorización de conceptos y lenguaje nuevo dentro de los miembros.
- Práctica. - convertir en acción, a partir de la interiorización de términos y conceptos.
- Promoción. - visualización a nivel global; es decir ubicarse más allá del micro espacio en el que se encuentran.

Ubicando a las familias en cada categoría, podemos identificar el nivel de interiorización al finalizar el proceso y considerar factores que facilitaron en ciertas familias ubicarse dentro de la promoción y a otras dentro de la reflexión o el abandono del proceso de acompañamiento familiar. Además de estimar cuántas familias acuden por parte de otras Instituciones o de modo independiente, para tener en cuenta, si se concluye el proceso por demanda de las Instituciones o por la motivación que surge en los miembros de la familia.

Segunda parte

1. Justificación

El fenómeno de la violencia intrafamiliar en nuestro país es un hecho significativo no sólo por la magnitud y el impacto, en tema de seguridad en el ámbito social y en el de sistema de salud; sino también, por el sufrimiento y el dolor que causa en las familias donde se encuentran establecidas relaciones de violencia, es por esta razón que los Centros de Equidad y Justicia han coordinado operaciones con otras instancias y sectores, lo cual permite desarrollar acciones que promuevan estilos de vida saludables y una cultura de paz y ciudad segura donde los conflictos sean resueltos por métodos y formas distintas a la violencia. (Guarderas, 2015).

Es importante mencionar que a través de los registros que se evidencian en el ECU 911, la mayor cantidad de demanda en relación a violencia intrafamiliar se registra en la zona de Quitumbe, en los años 2015 y 2016; estableciendo un código de color que ubican a la zona con un alto índice de violencia dentro del sistema y una normalización de la violencia.

Motivo por el cual el proyecto de *“Sistematización del proceso de acompañamiento a diez familias usuarias del CEJ Quitumbe, desde un enfoque sistémico constructivista en el periodo de Marzo hasta Julio del 2018”*, centra su abordaje a partir de la intervención con familias; las cuales se establecen en una dinámica de normalización de situaciones violentas en cuanto a la interacción entre miembros.

Es importante considerar que el acompañamiento se focaliza en el dinamismo de un sistema familiar, se define a la familia como aquel primer círculo social en el

que un individuo interactúa y se relaciona; además las herramientas y recursos que se brinden desde que el sujeto es un niño son fundamentales en el desarrollo del mismo; por lo cual estas dinámicas que surgen en el sistema de origen de un individuo son fundamentales; ya que crean patrones positivos o negativos que se replican a lo largo de las generaciones; y por ende la normalización de la violencia en diferentes situaciones, se acentúa por aquellos discursos que se manifiestan a través de las generaciones; al intervenir en la familia directa se aborda a todo el sistema, tomando en cuenta las diversas perspectivas de los miembros sobre el problema; modificando los patrones antes mencionados y adoptando nuevas estrategias que permiten una mejor interacción no solo con la familia sino con su entorno.

El proyecto y proceso realizado, encuadra un aspecto positivo dentro de la Institución en la que se realizó; y específicamente en las personas en situación de vulnerabilidad, víctimas de violencia que fueron parte de la intervención; por ende el potenciar recursos a partir de un Yo; y fortalecer a través de un sistema familiar, permite un progreso positivo con cada miembro; ya que reflexionan situaciones en que se normalizan ciertas conductas y comportamientos que disminuyen la dinámica familiar, a partir de ese instante, construyen un espacio idóneo de manejo del problema, y permiten una escucha activa y comunicación asertiva; poniendo en práctica no solo dentro del ámbito familiar sino en su desarrollo personal este tipo de técnicas llevadas a cabo en las sesiones, por lo cual contribuye en una dinámica de coexistencia familiar óptima.

2. Caracterización de los beneficiarios

Los Centros de Equidad y Justicia son instituciones que:

Se encaminan en el trabajo con personas en situación de vulnerabilidad, el cual se enfoca en temáticas sobre violencia de género, sexual, intrafamiliar y maltrato infantil. Tiene como objetivo principal el prevenir, garantizar y reparar los derechos de los/as ciudadanos, específicamente en el área de psicología, se encamina al empoderamiento y recuperación psicoafectiva de los usuarios, esto planteado de acuerdo a la Metodología que se maneja en los Centros de Equidad y Justicia (Basantes & Gaibor , 2018).

La población con la que se trabajó fue variada debido a que, el acompañamiento se enfocó en el sistema familiar, por lo tanto, se intervino con niños, niñas, adolescentes, mujeres y hombres, de distintas edades, etnia, genero, nivel de instrucción, posición económica, entre otros; las cuales estaban en situación de vulnerabilidad y venían remitidas por otras Instituciones, como la Junta Metropolitana de Derechos y La Unidad Judicial.

Madres participantes del proyecto.

Las madres de familia que se benefician del proyecto son madres entre los 20 a 50 años de edad, con ocupación de amas de casa, cabe resaltar que un 75% de ellas tienen un nivel educativo de bachillerato, mientras el 25% restante no concluyó la primaria.

Padres participantes del proyecto.

Los padres de familia que se benefician del proyecto son padres entre los 26 a 70 años de edad, el 50% de ellos trabaja en la construcción, ellos se identifican como los proveedores, cabe resaltar que un 75% de ellos tienen un nivel educativo de bachillerato, un 15% no concluyó la primaria y un 10% de ellos tuvieron educación superior.

Hijos e hijas, participantes del proyecto.

Los hijos e hijas beneficiarios del proyecto se encuentran entre las edades de 5 a 18 años, en su mayoría son estudiantes tanto primarios como secundarios, el 80% de ellos está en instituciones fiscales y el 20% en instituciones particulares.

Familia.

De las familias participantes en el acompañamiento, el 60% se encuentran estructuradas como familia tradicional (Padre - Madre e Hijos – Hijas), sin embargo, el 40% son familias reconstituidas (Padre o Madre – nueva pareja – hijos – hijas).

2.1. Beneficiarios indirectos:

Instituciones.

El proyecto se realizó en el Centro de Equidad y Justicia de Quitumbe mismo que brinda atención y prevención en problemáticas relacionadas con violencia intrafamiliar, violencia de género, maltrato infantil y violencia sexual, siendo su objetivo principal el prevenir, garantizar y reparar los derechos de los/as ciudadanos, usuarios de estos centros, cada uno de los Centros de Equidad y Justicia brinda varios

servicios, divididos por áreas, como: direccionamiento, mediación, trabajo social, legal, prevención y promoción de derechos y psicología (Guarderas, 2015).

El área en donde se desarrolló el proyecto, fue el área de psicología; considerando que los objetivos principales establecidos en la metodología sobre dicho espacio, es el promover la salud mental por medio de los recursos psicoterapéuticos, además de contribuir al empoderamiento y recuperación psicoafectiva a personas víctimas de violencia intrafamiliar, género, sexual y maltrato infantil; y tomando en cuenta las diversas demandas presentadas por los usuarios que requieren este servicio (Guarderas, 2015).

Misión:

Prevenir, garantizar y reparar los derechos de los y las ciudadanas del Distrito Metropolitano de Quito que hayan sido víctimas de Violencia Intrafamiliar, Género, Maltrato Infantil y Violencia Sexual, a través de un servicio desconcentrado de atención integral en coordinación directa con los operadores de justicia que controlan las políticas de seguridad, equidad social y de género en el Distrito Metropolitano de Quito (Guarderas, pág. 40).

Visión:

Ser un Centro de Atención Integral fortalecido y referente que disminuye la Violencia Intrafamiliar, Género, Maltrato Infantil y Violencia Sexual y demás delitos en el Distrito Metropolitano Quito con procesos eficaces y eficientes que satisfagan las necesidades de los/las usuarios/as en el marco del ejercicio y exigibilidad de sus derechos (Guarderas, 2015, pág. 40).

La Junta Metropolitana de Protección de Derechos de niños, niñas y adolescentes, es un conjunto articulado y coordinado de organismos, entidades y, servicios públicos y privados que definen, ejecutan, controlan y evalúan las políticas, planes, programas y acciones dirigidas a garantizar la protección integral de la niñez y adolescencia en el Distrito (Junta metropolitana de derechos de niñas, 2006).

3. Interpretación

El proyecto de intervención se plantea por la alta demanda de usuarios del Centro de Equidad y Justicia de Quitumbe; mismos que vienen por demanda espontánea o referidos por otras Instituciones como la Unidad Judicial y la Junta Metropolitana de Protección de Derechos de niños, niñas y adolescentes; motivo por el cual se estructuró un abordaje integral del sistema familiar al evidenciar una dinámica comunicacional anómala; por dicha razón se propone una intervención enmarcada entre 5-10 sesiones tentativas las mismas que se organizaron de la siguiente manera:

Sesión N° 1: en la que se busca el primer acercamiento con los usuarios, para la recepción de la demanda manifiesta y la recolección de información que nos permitió identificar las necesidades de la familia.

Sesión N° 2: se planteó la construcción esquemática del sistema familiar mediante el Genograma, herramienta que nos permitió identificar los roles y las funciones de los miembros del sistema, así como también las jerarquías posicionadas desde un discurso dominante, y al mismo tiempo visualizar la dinámica de las relaciones generadas alrededor de esto.

Sesión N° 3: en esta sesión se edificó e identificó las diferentes redes externas que influyen en el sistema familiar, de las cuales se extrae ciertos elementos para el desarrollo del sistema; a su vez se posibilita el empoderamiento de sus decisiones desde el reconocimiento de su flexibilidad en cuanto al aceptar factores externos que puedan influenciar en su dinámica o rechazar los mismos que puedan poner en peligro esa circularidad.

Sesión N° 4: se explora la historia de infancia de los progenitores, en la cual se busca identificar patrones anómalos o buenos que se estén repitiendo en la familia nuclear; siendo necesario el reconocer si son factores que interfieren o potencian las dinámicas familiares entre los miembros.

Sesión N° 5: la indagación de la historia familiar va encausada al reconocimiento de crisis, afrontamientos de conflictos eventos importantes en la línea del tiempo familiar y la afectación de estos sucesos en el sistema como tal, para la creación de estrategias de resolución de conflictos.

Sesión N° 6: psicoeducación encaminada a la puesta de límites por parte de los miembros del sistema familiar, y el empoderamiento de los roles parentales mediante una escucha activa y una comunicación asertiva.

Sesión N° 7: descubrimiento y reconocimiento de fortalezas y debilidades individuales para la creación de fortalezas en común dentro del sistema, además de pulir las debilidades de la familia buscando mejorar la dinámica de ésta.

Sesión N° 8: desde la terapia breve centrada en soluciones se plantea el trabajar con la pregunta milagro, *¿Cómo serían sus vidas si el problema no existiera?*, esto

encaminado a que la familia construya e identifique soluciones para su conflicto y disminuya el malestar.

Sesión N° 9: aquí se procedió a reforzar las técnicas de comunicación asertiva que se han trabajado en todas las sesiones anteriores con el fin de que la familia se posicione en una nueva realidad y así las relaciones entre sus miembros se dinamicen.

Sesión N° 10: la retroalimentación se plantea para devolver a la familia lo trabajado en todo el proceso y evidenciar el nivel de interiorización de lo generado en el espacio terapéutico a través de compromisos por parte de los miembros, para concluir el proceso.

Cabe mencionar que el orden de la planificación planteada varió de acuerdo a las necesidades de cada familia, y que además se abordaron temáticas ligadas a la metodología de la Institución como: autoestima, auto concepto, tipos de violencia y círculo de la violencia, así como construcción y enfoque de género.

Al considerar la planificación y temáticas trabajadas en todo el proceso de acompañamiento terapéutico, se acogen los supuestos teóricos de Paul Watzlawick en especial el axioma en el que menciona que “es imposible no comunicar” (1991), debido a que las familias evidenciaron una distorsión en la forma de comunicarse, lo que trajo como consecuencia un deterioro en las relaciones entre miembros; ya que toda conducta en un entorno de interacción tiene un valor de mensaje, por ende la distorsión del mismo genera una comunicación patológica; cabe mencionar que la falta de espacios de comunicación en la familia agravan la interacción.

Los elementos más importantes para el análisis de la experiencia en el acompañamiento terapéutico del sistema familiar se conforman del constructivismo,

Terapia Breve Centrada en Soluciones, Terapia Narrativa dentro de ésta el relato dominante y relato alterno, así como la deconstrucción- resignificación, estos elementos se consideran fundamentales dentro del proceso terapéutico.

Las familias participantes del acompañamiento, manifestaron una demanda que como lo planteó Herrero (2016) esta puede estar determinada por fuerzas morfogénicas mismas que se relacionan a un cambio en la estructura, al mismo tiempo esta demanda puede tener un fin morfoestático el que responde a mantener la estabilidad del sistema buscando apaciguar la crisis y que nada cambie.

El primer acercamiento con las familias, fue fundamental dentro del espacio terapéutico, ya que promovió la creación del rapport y un encuadre adecuado, así como la fundición de la alianza terapéutica, misma que permitió identificar la motivación y el potencial de la familia para la resolución del conflicto, lo que dinamizó el acompañamiento en sesiones posteriores.

Cabe mencionar que la mayor parte de las familias participantes en el acompañamiento, vienen referidas de otras Instituciones como la Unidad Judicial y la Junta Metropolitana de Protección de Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes; por lo que en un principio acuden por el cumplimiento de un proceso, sin embargo, logran externalizar otras necesidades que no están ligadas a dicha causa.

3.1. El constructivismo

Basándonos en lo que menciona Bedoya en cuanto a que el constructivismo “Es un proceso psicológico y social constructor de la realidad y, por lo tanto, el comportamiento humano está determinado por dicho proceso, desde la perspectiva individual ligada a sus percepciones, experiencias y estructura mental” (2013) esta

relectura de la experiencia nos permitió construir en conjunto con la familia una nueva realidad desde los esquemas ya conocidos por los miembros de este sistema, así como sus experiencias, percepciones y relaciones que han mantenido a lo largo de su vida, posibilitando un nuevo significado, cambiando así el flujo de las relaciones internas y externas facilitando una modificación de los patrones negativos y una potencialización de los recursos existentes, para de esta manera mejorar la dinámica familiar.

Dentro del proceso de acompañamiento las familias alcanzaron un alto nivel de internalización, al promover una serie de transformaciones progresivas internas ligadas a una autoconstrucción y reconstrucción psíquica según lo planteado por Bedoya (2013), también es necesario realzar que en el espacio terapéutico se buscó generar un lenguaje apropiado como vía para una nueva realidad, sin dejar de analizar el papel del lenguaje, tal cual lo menciona Von Foerster y acota “que se lo puede considerar desde dos puntos de vista diferentes: el lenguaje en su apariencia, que se refiere a las cosas como son, o el lenguaje en su función, que se refiere a las nociones que cada uno tiene de las cosas” (Bedoya, 2013, págs. 361-362).

Como ya lo mencionamos anteriormente las familias que formaron parte del acompañamiento, atravesaron este proceso de internalización, ligado a la resignificación de las experiencias previas que pudieron incrementar el malestar, así como en la desnaturalización de la violencia como base de las dinámicas familiares, a partir de una escucha activa a cada miembro del sistema y al mismo tiempo la adopción de una comunicación asertiva, generando espacios de conversación óptimos que potencializan sus recursos y empoderan a los miembros en el manejo de sus conflictos y la búsqueda de estrategias para la resolución de éstos.

En la siguiente tabla ponemos un extracto de las verbalizaciones que dominaban la dinámica familiar, y las que comenzaron a surgir a medida que avanzaba el acompañamiento.

Tabla 11.
Matriz de cambio en el discurso

Relato Dominante	Relato Alterno			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
<p>S8: “decidí en no regresar con mi pareja pero queremos conversar bien cuando se trate de decisiones de nuestra hija” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“estamos saliendo, a veces es 1 hora o vamos a comprar un helado, pero es como que ella conversa un poquito más conmigo” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>		<p>hay más comunicación, escucho mejor, con más detalle, como ustedes dijeron lo de la escucha activa” (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“hacemos eso los dos, ya nos escuchamos mejor cuando se trata de tomar decisiones por nuestra hija” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>		

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y la construcción del relato alterno en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018

Al mencionar las verbalizaciones de esta familia en la sesión; es evidente notar la incorporación de nuevos términos relacionados con la comunicación asertiva y la escucha activa entre los miembros, adoptando así un nuevo modo de manejo en cuanto a conflictos o situaciones que producen malestar; internalizando conceptos apropiados y permitiendo fortalecer la dinámica que se maneja dentro de la familia.

3.2. Terapia Breve Centrada en Soluciones

En el acompañamiento con las familias se acogió fundamentos teóricos de la terapia breve centrada en soluciones, misma que plantea que la solución surge de la

exploración de los recursos actuales de un individuo y de sus expectativas futuras, lo que les ayudó a mirar hacia adelante, utilizando sus propias fortalezas para alcanzar sus objetivos, esta noción nos facilitó el abordaje del sistema familiar dentro del espacio terapéutico, ya que nos centramos en los recursos que el sistema trajo como herramientas para resolver la problemática, además de sus metas a futuro tanto individuales como familiares, con el fin de dinamizar las relaciones entre los miembros.

Es necesario indicar que la intervención con la terapia breve centrada en soluciones, se planteó considerando la metodología interna de la institución en la que se marcan un máximo de diez sesiones de 40-60 minutos, y ya que la terapia breve centrada en soluciones estipula entre seis y diez sesiones, encajó de manera precisa en el tiempo destinado para el acompañamiento, a su vez nos obliga a hacer un mejor uso del tiempo del paciente y del nuestro, debido a que mientras más rápido se resuelve el problema los resultados son más satisfactorios, y posibilita al usuario a reanudar su vida (Shazer, 1990).

En las sesiones con las familias se trabajó desde la identificación de los puntos fuertes de cada miembro del sistema, y las posibilidades que evidenció cada persona para cambiar la realidad que estaban viviendo, el abordaje se encaminó a ayudarlos a desarrollar un conjunto de objetivos claros y realistas, que les permitan caminar hacia adelante sobrepasando el malestar, para lo cual se los guió en el desarrollo de una visión clara y detallada de cómo ven su futuro y de cómo los sucesos irán mejor paulatinamente una vez efectuados los cambios, también se utilizó la pregunta milagro misma que busca mediante la imaginación que la persona se mire sin el problema, esto con el fin de que tenga proyecciones a futuro posibles y satisfactorias, empoderando a

los sujetos a que alcancen su potencial y separen los conflictos de su persona, tomado así el control sobre sus decisiones y potencializando el valor para seguir a delante.

Tabla 12.

Matriz de puesta en práctica lo interiorizado

Relato Dominante	Relato Alterno			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
<p>S10: “en verdad me comprometo a seguir así, mis hijos se han acercado más, me cuentan más cosas, salimos más tiempo, de hecho espero salir de viaje con ellos, espero sea así” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)</p> <p>“tengo un trabajo más estable, me cambié de casa y nos independizamos más, en el estudio me está yendo bien, y me alegra ver a mi hija que habla y sale más seguido con su padre” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>			<p>“trabajo en lo mío, tengo más metas en mi vida, mi hija es mi motor de todo y seguimos juntas que es algo que amo” (Ella) (Basantes & Gaibor , 2018)</p>	

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno, identificando y poniendo en práctica los aspectos relevantes de cada miembro de la familia. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018

Destaca en las verbalizaciones de la familia, el plantearse nuevas metas a futuro mismas que responden a una nueva dinámica en la que se manejan a través de abrir canales de comunicación adecuados entre los miembros a pesar de diversas dificultades en cuanto al contexto familiar, por lo cual no solo hay una perspectiva como sistema familiar sino como individuos en las metas propuestas.

3.3. Terapia Narrativa

Este tipo de terapia, se enfoca en ver al problema como ajeno del sujeto, es decir posicionarlo desde un punto disociativo y ubicar al individuo como el experto en su vida reconociendo aspectos positivos en sí, y por lo tanto disminuir la influencia del problema en su vida y no atribuirlo como un “algo” inamovible.

Es importante además considerar que la Terapia Narrativa:

Es un abordaje terapéutico que se interesa fundamentalmente en las historias que la gente construye sobre su vida y su identidad. Propone que los seres humanos organizamos nuestra experiencia de vida como una narración, es decir, como una serie de eventos que tienen una secuencia temporal, un desarrollo, intenciones, significados y desenlaces (López de Martín, 2011, pág. 135).

Las características fundamentales de la Terapia Narrativa de acuerdo a lo que menciona Tarragona (2008); se basa específicamente en:

- Las metas que se establecen dentro del espacio terapéutico, las instaure los sujetos y el terapeuta, cumple la función de un acompañamiento dentro de todo el proceso.
- No ubican a los sujetos desde una evaluación de diagnóstico, sino en los efectos que produce el problema en su vida.
- Al abarcar el sentido de comunidad y sociedad; correlaciona al sujeto con los otros.
- La duración del proceso no se extiende por un periodo largo de tiempo.

- El tipo de intervención se basa en las conversaciones en la alianza terapéutica entre individuo – terapeuta.

Al ubicar estos aspectos en la práctica dentro de las familias; se hace evidente que la externalización del problema por medio del relato es fundamental, además de explorar el significado y las perspectivas que cada miembro del sistema ubica en cuanto a la dificultad que los aqueja.

Al tomar en cuenta las características que se presentan en la terapia Narrativa y ligado al espacio terapéutico con el trabajo abordado con las familias, el malestar y la necesidad de los miembros en relación al problema lo manifiestan a través de un discurso que se evidencia al inicio del proceso, en la primera entrevista con los mismos, espacio en el cual se enfatiza el hecho de una participación activa de la familia dentro del proceso y que se ubique al terapeuta no como un “sábelo todo” sino como un acompañante y tiene una función en la que impulsa a la externalización del relato.

3.4. Relato Dominante

Aquel relato dominante que maneja el individuo dentro de la cultura y contexto en el que vivimos lo ubica como aquella autonomía y por ende realzar dentro de la sociedad su posición, mismo relato está ligado a diversas emociones por parte del sujeto que en su momento externaliza ese discurso, surge en él esa sensación de angustia, tristeza o desesperanza, sintiendo que dicho relato del problema es más grande que él, por ende, origina no solo malestar en el presente sino en un futuro.

En cuanto a la práctica con la familia se ubica aquel relato dominante, como esa demanda que aqueja o produce malestar entre los miembros, es importante tomar en cuenta que aquellas narraciones que un sujeto hace sobre sus experiencias no solo

es una descripción de las mismas, sino que forman parte de la vida de la familia; además permite explorar la perspectiva y significado del problema desde cada una de las posiciones y roles que se desempeñan en el sistema familiar.

Tabla 13.
Matriz relato dominante

Relato Dominante	Relato Alterno			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
S3: “yo le llamo a mi hija, cuando puedo, pero debe entender que no tengo tiempo, si quiere que le compre cosas y que le pase lo que necesita, debe entender que debo trabajar y por eso no puedo verle seguido” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)				

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante en los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Este relato se ubica, desde el malestar de la hija hacia el padre sobre el tiempo que ella demanda; el relato del padre se manifiesta desde el rol de proveedor; pero dejando de lado aquella función y significación que representa para su hija; este relato es una construcción desde la familia de origen, y se acentúa desde la dinámica generacional de los sujetos.

3.5. Relato Alterno

Dicho relato alterno ubica al individuo como aquella historia en la que el problema ya no se sostiene por el discurso del sujeto; éste surge al desarmar aquel relato dominante en el cual la persona ubicaba al problema como eje de su vida, por

medio de conversaciones que se establecen en el espacio terapéutico. De acuerdo a lo que menciona Pacheco (2011), plantea lo siguiente en relación a la terapia:

Crear en las conversaciones, historias de identidad que ayudarán a las personas a apartarse de la influencia de los problemas que están enfrentando. Los terapeutas narrativos están interesados en trabajar con las personas para producir historias que no apoyen o sostengan a los problemas. Cuando las personas comienzan a habitar y vivir las historias alternativas, los resultados van más allá de la resolución de problemas. Dentro de las nuevas historias, las personas viven nuevas imágenes de sí mismas, nuevas posibilidades de relaciones y nuevos futuros. (pág. 18).

Dentro del relato alterno se ubican cuatro aspectos importantes: reflexión, discurso, práctica y promoción; entendiendo así a la reflexión como aquel darse cuenta, el discurso ubica aquella comprensión y manejo de términos, la práctica se origina a partir de la interiorización de aquellos términos y conceptos, en cuanto a la promoción se establece aquella visualización a un nivel global donde se ubica a la persona más allá del micro espacio en el que se encuentra. Estructurando así el punto en el que la persona se ubica para el desarrollo de su relato alterno de aquellas experiencias.

En la intervención familiar, es importante reconocer el hecho del cumplimiento del proceso como se ha mencionado anteriormente de las 10 familias que se acogieron la demanda; 8 culminaron el proceso, mientras tanto 2 familias desertaron en el acompañamiento llegando a 3 sesiones aproximadamente, las familias que concluyeron se encontraban en un procesamiento por parte de otras Instituciones lo cual se considera como un factor fundamental en el cumplimiento del mismo.

Ahora bien; al tomar en cuenta las 8 familias que concluyen el proceso, se ubican en un relato alterno dentro de los 4 aspectos mencionados anteriormente:

Tabla 14.
Matriz del relato alterno

Proceso de Acompañamiento Familiar (Relato Alterno)				
Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción	Deserción
2 familias	1 familia	5 familias	0 familias	2 familias

Nota: Tabla cuantitativa que registra el número de familias que inician el proceso de acompañamiento, ubicando en las distintas categorías del relato alterno al finalizar el proceso, además de evidenciar las deserciones. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Las familias que llegaron a la práctica; interiorizaron términos y manejo de conceptos a partir de la reflexión que desarrollaron sobre ciertas situaciones consideradas como violentas; por lo tanto implementan un manejo adecuado y brindan un significado óptimo en cuanto al manejo de la comunicación entre los miembros que conforman la familia, dando un nuevo significado y perspectiva al problema, por lo cual se identifican otros factores fundamentales, la motivación, compromiso y empoderamiento sobre el manejo del problema.

En cuanto a las familias que se ubican dentro de la reflexión – discurso dan cuenta sobre las situaciones que dificultan la relación entre los miembros de la familia; se acuñan nuevos términos y conceptos en ellos, sin avanzar a la práctica, lo cual se considera como factor; cierta dilatación en cuanto al tiempo en que se establecían las sesiones; y un nivel bajo de compromiso con el acompañamiento.

En la siguiente tabla se evidencia un relato alterno mismo que ha pasado a la práctica dentro del sistema familiar

Tabla 15.
Matriz del relato alterno-práctica

Relato Dominante	Relato Alterno			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
			“me entiende, y eso me gusta me escucha me comprende y entendí que debo escuchar hasta para saber qué le pasa a ella” (hija) (Basantes & Gaibor , 2018)	

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el surgimiento del relato alterno y la categoría en que se ubican los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico de acompañamiento familiar. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Este relato se ubica desde la práctica; ya que al interiorizar diversos conceptos y llevarlos hasta la ejecución de los mismos, permite generar nuevos espacios de dinámica familiar, que llevan consigo una comunicación óptima entre miembros y visualicen al problema como ajeno y algo que tiene solución por ende es pasajero.

3.6. Deconstrucción- Resignificación

Se concibe a la deconstrucción como el hecho de deconstruir aquella verdad de sus experiencias y problemas que se instaura en el individuo; se ubica a partir de desarmar aquel discurso dominante, es decir sacarlo por partes a través de un lenguaje externalizador, mismo que tiene como objetivo el hecho de separar al sujeto del problema, según Payne (2000) menciona:

El lenguaje externalizador se utiliza a lo largo de toda la terapia no solo en la primera sesión; su objetivo es ayudar a la persona a distanciarse de sus problemas y a concebirlos como producto de las circunstancias,

(...) no se emplea la externalización para referirse a acciones perjudiciales o abusivas (pág. 27).

Dicho lenguaje permite una exploración, significado y efecto del problema en la vida del sujeto, se asigna un nombre específico y se exploran las emociones que producen al sentirse dominado por aquella experiencia negativa y como se las asume, por lo tanto se determina el nivel de influencia en la cotidianidad del sujeto; es decir sobre qué aspectos de la persona interfiere, ubicando así un tipo de estrategia en cómo y en qué momento se manifiesta el problema, por lo tanto al externalizar la situación se visualizan nuevos modos de interrelacionarse; a partir de ubicar estos aspectos se indaga la historia, es decir a través de preguntas como “¿*Quién se contenta o se beneficia de que lo domine?, ¿a quién le importa?*”, buscando así en qué se apoya el problema para mantenerse, al considerar estos puntos se determina el efecto sobre el autoestima, ubicando así la perspectiva que tiene la persona sobre si misma a partir de la dificultad que se le presenta.

Todo el proceso de la deconstrucción se desarrolla por medio de la estructuración de preguntas, mismas que permiten como ya se mencionó externalizar, explorar identificar y principalmente disociar al problema del sujeto.

La resignificación se inicia a partir de la reflexión sobre aquella verdad que se deconstruye y surge cuando la persona da cuenta de la influencia y efecto del problema y sobre la capacidad del mismo para afrontarlos a través de reescribir una nueva historia que se guía por la esperanza y liberación y los efectos al resignificar la situación, para lo cual se busca un apoyo en el que se base la historia sobre ese reaprender y estableciendo además cómo influirá en su futuro.

En relación al acompañamiento familiar, es necesario mencionar el proceso por el cual se ubican a las familias; iniciando con el lenguaje externalizador del problema ligado al malestar y como influye éste en la cotidianidad de la familia situando emociones negativas en el mismo, se estructuran y establecen fortalezas y capacidades de afrontamiento, el cual permite una disociación y distanciamiento del problema con los miembros del sistema familiar. Originando así el reescribir aquella historia con un aire de liberación y esperanza, lo cual ubica al problema como algo pasajero y no como un todo en la estructura familiar.

La tabla ejemplifica parte de la deconstrucción y resignificación de las distintas vivencias que los miembros de la familia han tenido a lo largo de sus historias.

Tabla 16.

Matriz del relato alternativo, deconstrucción y resignificación

Relato Dominante	Relato Alternativo			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
S3: “el otro día estaba hablando con mi hijo, y me dijo que le quería más a la mamá, y eso me dolió, creo que es porque él piensa que paso enojado todo el tiempo y por eso no puede acercarse a mí” (Él) (Basantes & Gaibor , 2018)			lo escucho mejor, le pregunto sobre su escuela, compañeros, juegos y habla conmigo ya no es tan tímido, lo cual me alegra mucho, mi esposa se siente mejor con eso y me alegra que haya mejorado así” (Basantes & Gaibor , 2018)	

Nota: Tabla de verbalizaciones en la cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alternativo ubicado en la categoría de práctica de los miembros de la familia que fueron parte del proceso terapéutico. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Aquella deconstrucción y resignificación, se ubica desde el lenguaje externalizador, como se mencionó antes; en este relato se establece el malestar sobre

aquella dinámica entre padre e hijo; misma que a través de la externalización del problema permite determinar la exploración significado y efecto de la situación, el relato que se manifiesta en la práctica, ubican aspectos que tienen una resignificación diferente, afianzando la relación filial y reescribir aquel malestar; a través de la potencialización de los recursos que poseen.

3.7. Comunicación asertiva

Se define a la comunicación como aquella interacción de mensajes con 2 o más personas, se compone de un emisor, receptor y mensaje. La asertividad es aquella expresión del mensaje sin caer en un tipo de agresividad; sino con un tono de voz y corporalidad adecuada, la comunicación asertiva va de la mano con la escucha activa; se guía en la atención y comprensión del mensaje que transmiten y por lo tanto emitir un mensaje adecuado.

Los espacios de comunicación asertiva dentro del sistema familiar y con los miembros; se definen desde la comprensión adecuada del mensaje con un tono de voz idóneo y la expresión corporal adecuada; desde establecer reglas y normas de padres a hijos; hasta compartir espacios de esparcimiento entre los mismos.

Esta tabla recoge verbalizaciones de un cambio en la comunicación dentro de la familia.

Tabla 17.
Matriz comunicación asertiva

Relato Dominante	Relato Alterno			
	Reflexión	Discurso	Práctica	Promoción
“mi hija es más reservada, pero tratamos de hablar cuando llego del trabajo y ella trata de ayudarme en casa” (Basantes & Gaibor , 2018)		“si me doy cuenta que debo ser asertiva como ustedes dijeron” (Basantes & Gaibor , 2018)	“tenemos tiempo solo para los 3 en donde les escucho mejor y de hecho hemos coincidido en algunas cosas que nos gustan” (Basantes & Gaibor , 2018)	

Nota: Tabla de verbalizaciones en el cual, se registra el relato dominante y el surgimiento del relato alterno en los miembros de la familia poniendo en práctica los espacios y herramientas de comunicación asertiva. Elaborado por Basantes A, Gaibor C, 2018.

Se modifican los canales de comunicación entre los miembros; al dar cuenta en el relato, la interacción mejora por lo cual la tensión disminuye y el afrontamiento de problemas se ubica desde un plano adecuado; además que potencian sus recursos al dirigirse hacia otras personas y empoderándose de herramientas que no solo se hacen presentes en la dinámica familiar; sino en el aspecto individual.

4. Principales logros del aprendizaje

4.1. Lecciones aprendidas

Dentro de la aplicación del proyecto hemos tenido muchos aprendizajes, enriquecedores y al mismo tiempo desconcertantes, una de las mayores lecciones asimiladas al momento del abordaje con las familias, fue evidenciar la naturalización de la violencia como comunicación, lo que ha deteriorado las relaciones internas y

externas de los miembros del sistema, llevando a la implementación de un discurso dominante, mismo que se basa en la anulación de los miembros y sus necesidades, debido a la carencia de espacios de comunicación, este tipo de dinámicas nos generó una de las experiencias más satisfactorias, que fue, el ver la capacidad de las familias para generar cambios sustanciales, una vez que identificaron y nombraron su malestar, esto posibilitó que la familia descubra y pule fortalezas para superar el conflicto, logrando una modificación de la dinámica familiar basada en la construcción de espacios de comunicación asertiva.

4.2. Aprendido con el proyecto

Este proyecto nos permitió descubrir una nueva forma de abordaje, ya que, como lo hemos mencionado con anterioridad la institución maneja la metodología de intervención individual, por lo que, este acompañamiento nos permitió involucrar a todo el sistema familiar y de esta manera generar cambios en las dinámicas relacionales entre los miembros, y así posibilitar la construcción de una nueva realidad, todo esto desde el análisis del discurso dominante, que son historias restrictivas debido a que no contienen partes significativas de la experiencia de la persona, y pueden producir en ellas desenlaces negativos acerca de su identidad.

Pacheco cita a Freedman y Combs (2002) quienes describen lo siguiente:

Creemos que todos nosotros vivimos nuestra vida por medio de historias —las historias que nos contamos a nosotros mismos, y las historias que otros relatan acerca de nosotros. Esas historias transmiten el significado de nuestra vida; organizan la forma en que experimentamos nuestras relaciones, nuestra identidad, y las posibilidades de nuestra vida. Pensamos que la experiencia de las

personas acerca del significado de su vida y de sus relaciones cambia por medio de los cambios en la narrativa de su vida. En la medida que cambia la narrativa, también cambia lo que hacemos y lo que percibimos (2011, págs. 17-18).

Es por eso que uno de los principales aprendizajes fue el reconocer, que la comunicación es una de las bases fundantes de las relaciones, y que como sistema familiar es primordial un flujo bidireccional a la hora de comunicarnos, esto con la finalidad de transparentar los relatos a las experiencias positivas y de esta manera lograr una dinámica encaminada a la resolución de conflictos entre los miembros.

4.3. Aporte en mi formación académica a entender las prácticas psicosociales desde distintos ámbitos de intervención

La formación académica ha sido imprescindible a la hora de la aplicación del proyecto de intervención, ya que ésta nos ha facilitado las herramientas en cuanto al abordaje desde las distintas teorías, lo que nos ha permitido adaptarnos a las necesidades de los pacientes y así potenciar los alcances de la terapia, además el uso adecuado del conocimiento adquirido en la academia, nos facilitó la identificación y comprensión de los diferentes comportamientos que las personas tienen en distintas situaciones, así como los riesgos psicosociales a los que se exponen como consecuencia de éstos, este mismo conocimiento nos proporciona múltiples técnicas enfocadas a la resolución de conflictos, al afianzamiento del autoestima, a la mejora de las relaciones, entre otros; logrando potenciar los recursos internos de los usuarios y las habilidades de cada una de nosotras consiguiendo llevar acabo de una manera satisfactoria el acompañamiento, prestando una considerable atención al bienestar psicosocial de todos los involucrados en el proyecto.

La cohesión de la teoría con la práctica y en conjunto con destrezas de cada una de nosotras es lo que dinamizó el espacio terapéutico, aquí cabe mencionar a Goldstein y Myers (1986) citados en (Bados & García, 2011) mismos que definen:

Una relación terapéutica como sentimientos de agrado, respeto y confianza por parte del cliente hacia el terapeuta combinados con sentimientos similares de parte de este hacia el cliente. Cuanto mejor sea la relación, más inclinado se mostrará el cliente a explorar sus problemas con el terapeuta y más probable será que colabore y participe activamente en los procesos de evaluación e intervención. Terapeuta y cliente deben experimentar un sentimiento de “nosotros” y constituir un equipo, una alianza en el trabajo conjunto hacia la consecución de los objetivos terapéuticos.

Se han destacado tres componentes en esta alianza terapéutica: a) vínculo emocional positivo entre cliente y terapeuta, b) acuerdo mutuo sobre las metas de la intervención, y c) acuerdo mutuo sobre las tareas terapéuticas (pág. 2).

4.4. ¿Qué se haría igual?

El proyecto de intervención ha dado resultados satisfactorios, en cuanto a la mejora de la comunicación de las familias y la adherencia al proceso terapéutico, por lo que el abordaje sistémico familiar ha probado ser un recurso muy bueno en este tipo de instituciones, ya que al trabajar con individuos en situación de riesgo y vulnerabilidad, la ampliación de la intervención al sistema familiar posibilita que los miembros de éste, generen sus propias herramientas para la mejora de la dinámica interna.

4.5. ¿Qué cambiaría?

En necesario tener en cuenta que la institución en la que se realizó la intervención se maneja con una metodología de psicoterapia breve, esto quiere decir que son 10 sesiones de 40-60 minutos con población en condiciones de vulnerabilidad, la experiencia del acompañamiento nos permite plantear la opción de un incremento de sesiones, ya que el sistema familiar al estar compuesto de diferentes elementos, necesita que cada uno de estos exteriorice sus malestares, para así generar cambios sustanciales no solo en los sujetos que forman parte del entramado familiar, sino de la familia misma.

4.6. Productos que generó el proyecto de intervención

El proyecto de intervención generó resultados satisfactorios en la mayoría de familias en las que se realizó el acompañamiento, ya que de las 10 familias participantes 8 culminaron el proceso terapéutico y 2 desertaron del mismo, de estas 8 familias 5 deconstruyeron el relato dominante e implementaron un relato alterno, fundado en una comunicación asertiva, lo que les permitió pasar a la práctica de estas nuevas formas de relación dentro de la dinámica familiar, otro resultado importante es la experiencia adquirida tanto para las que ejecutamos el proyecto como para la institución en la que se lo realizó, pues para nosotras el aprendizaje conseguido con el acompañamiento ha sido mucho, y muy importante para reforzar el conocimiento teórico previo y conjugarlo con la práctica profesional, lo que nos ha llevado a pulir y descubrir habilidades personales y profesionales.

4.7. Objetivos logrados

Los objetivos planteados al inicio de la intervención; se cumplieron en su mayoría en relación a las familias que fueron parte del proceso, es importante destacar, que el objetivo general establecido fue el generar un espacio en la deconstrucción de la violencia dentro de los sistemas familiares, iniciando con la recepción e identificación de la demanda, para considerar si acuden de manera independiente o se rigen bajo un proceso, a partir de ello la exploración por medio de la observación participante es fundamental para reconocer las dinámicas relacionales con los miembros que conforman el sistema familiar, además de considerar factores que inciden el incremento de la violencia en el contexto del mismo; por medio de esto se facilita un espacio que permite la potenciación de los recursos ya existentes en la familia, guiados en técnicas de comunicación asertiva y una deconstrucción del discurso, por ende surge una construcción de una nueva realidad, y favorece en una dinámica familiar adecuada entre sus miembros. Por lo tanto es importante destacar que los objetivos se cumplieron; y en un 50% de las familias se ubican desde la práctica en el discurso alterno que se maneja; externalizando así el nivel de compromiso, motivación e intereses en el proceso terapéutico familiar, motivos por los cuales permitió un cumplimiento satisfactorio del proyecto.

4.8. Identificación de elementos de riesgo en algún momento de la experiencia con el proyecto de intervención

En la aplicación del proyecto de intervención se visualizaron algunos elementos que pusieron en riesgo el acompañamiento, entre estos elementos está la naturalización de la violencia dentro del sistema familiar, lo que había causado un notable deterioro en las relaciones, acentuando la rigidez del relato dominante en las familias, esto

dificultó el abordaje en ciertas ocasiones, sin embargo se logró una deconstrucción de este relato, dando paso al surgimiento de un nuevo relato basado en la desnaturalización de la violencia y la adopción de una nueva forma de comunicación.

Al ser familias remitidas por otras instituciones, el componente de obligatoriedad a cumplir con la terapia debido al proceso legal que enfrentan, en ciertos casos puso en riesgo la aplicación dificultando la adherencia al proceso terapéutico, ya que como lo habíamos mencionado con anterioridad, 2 de las 10 familias desertaron del acompañamiento, evidenciando la rigidez del sistema familiar para la aceptación de cambios en las dinámicas, además nos proporcionó pautas de abordaje y de adaptación a las necesidades de las familias.

4.9. Elementos innovadores que se identifican en la experiencia

Esta experiencia nos mostró una nueva manera de abordar los casos de violencia, la innovación de la terapia sistémica familiar, nos permitió abarcar de manera integral a todos los miembros del sistema familiar, identificando roles, funciones, jerarquías, relaciones, necesidades, deseos, debilidades y fortalezas con la finalidad de que cada miembro participe en la construcción de una nueva realidad y así potenciar los recursos individuales y lograr la edificación de una dinámica familiar adecuada.

La comunicación fue uno de los elementos transformadores de estas dinámicas, ya que al evidenciar las formas anómalas que tenían para comunicarse, se comprometieron a implementar nuevas formas de conversación, basadas en la escucha activa y en la empatía, lo que dinamizó la modificación de conductas y comportamientos que deterioraban las relaciones internas y externas.

4.10. Impacto que tiene esos elementos innovadores para los grupos poblacionales con los cuales se trabajó

El impacto que producen los elementos antes mencionados hacia los grupos poblacionales abarca un alto nivel; al considerar como primer punto el contexto de las zonas y población con la que se trabaja es importante mencionar el alto índice de violencia intrafamiliar que se registra, además de identificarse una normalización de la violencia dentro del sistema; es fundamental considerar el impacto que surge al trabajar temáticas guiadas en la comunicación asertiva y una escucha activa; ya que al identificar una deficiencia en la comunicación y los dinamismos relacionales entre los miembros de la familia se hace evidente la reflexión sobre situaciones comprendidas como violentas; por ende el abordaje desde el contexto familiar en este tipo de eventos promueve la interiorización de nuevas maneras de comunicarse y el afrontamiento adecuado de problemas.

4.11. Impacto a nivel de la salud mental que se evidenció como consecuencia del proyecto

Al intervenir en la estructura familiar, se aborda el sistema de origen del sujeto en si, por lo cual permite explorar un entorno más amplio de un individuo como tal, enfocado así no solo en las fortalezas y debilidades del Yo de una persona; sino también en su dinámica con la familia. Si consideramos al sujeto como un ser social se ubica a la familia como el primer círculo de relaciones e interacciones; al trabajar temáticas ligadas a la violencia en un contexto familiar; promueve un amplio abordaje con cada uno de los miembros que conforman un sistema, por ende la confrontación, resolución, afrontamiento y empoderamiento de los roles en su familia de origen; permite un dinamismo óptimo en las estructuras relacionales y el adoptar patrones

positivos que se van a replicar en las siguientes estructuras familiares que se conformarán.

Conclusiones

- Por medio del análisis de la información en cuanto a la experiencia, es notable la gran demanda de familias que acuden por parte de un proceso registrado en la Unidad Judicial o en la Junta Metropolitana de Protección de Derechos; todas las familias que se rigen a un proceso a dichas Instituciones, culminan con el acompañamiento terapéutico familiar.
- El discurso dominante con el que acude la familia, está ligado a una normalización de la violencia muy acentuada; mismos que han pasado desde la familia de origen, hasta los sistemas familiares actuales que se conforman.
- A través del análisis del discurso, es notable mencionar sobre el discurso alterno, mismo que las familias que culminaron el proceso, interiorizaron y llegaron hasta la práctica dentro del sistema y contexto familiar con cada uno de los miembros que lo conforman.
- Al considerar los diversos objetivos, planificaciones, actividades y los resultados que se obtuvieron al finalizar el proceso, se demostró un nuevo modo de comunicación, por ende, una deconstrucción del discurso e interiorización de manejo de la comunicación asertiva, por lo tanto, el hecho de que la Institución acoja este tipo de acompañamientos en relación a la demanda de las familias generará resultados positivos.

Recomendaciones

- El manejo de la terapia a través del abordaje del sistema familiar y no individual, permite explorar el primer círculo social de los individuos, por lo cual; a diferencia de la metodología de intervención de la institución, es necesario continuar con el proceso terapéutico en intervención con las familias de los usuarios.
- Es necesario mencionar que las temáticas abordadas dentro del proyecto; han resultado positivas para las familias; por lo cual sería apropiado abordar más temáticas que permitan el empoderamiento y potencialización de los recursos en el sistema familiar.
- Este tipo de acompañamiento posibilitó que las familias, generen un espacio de escucha y conversación entre los miembros, permitiendo que las relaciones entre ellos sean más dinámicas.
- Es importante que la institución se apropie de este tipo de intervenciones, ya que, al mejorar la comunicación en el sistema familiar, se subsanan los demás sistemas en donde se desarrollan los miembros de la familia.

Referencias bibliográficas

- 0202, C. M.-O. (2006). *www7.quito.gob.ec*. Obtenido de http://www7.quito.gob.ec/mdmq_ordenanzas/Ordenanzas/ORDENANZAS%20A%C3%91OS%20ANTERIORES/ORDM-202%20-%20CONSEJO%20METROPOLITANO%20DE%20PROTECCION%20INTEGRAL%20DE%20LA%20NIC%91EZ%20Y%20LA%20ADOLESCENCIA.pdf
- Morgan, Alice. (2000). *https://www.dulwichcentre.com.au/que-es-la-terapia-narrativa.pdf*.
- Basantes, A., & Gaibor, C. (2018). *Formato 4*. Quito.
- Bedoya, M. E. (2013). Constructivismo y construccionismo social: Algunos puntos comunes y algunas divergencias de estas corrientes teóricas. *Praxis Filosófica*.
- Cristina Albendea, C. P. (26 de octubre de 2017). *Emotiva Centro para el cambio* . Obtenido de <https://www.emotivacpc.es/la-familia-comunicacion-asertiva-para-una-buena-relacion-emocional/>
- Familia, U. N. (junio de 2017). *Unión Nacional de Padres de Familia*. Recuperado el 20 de Septiembre de 2018, de <http://www.unpf.mx/blogs/88-como-tener-una-comunicacion-asertiva-en-la-familia>
- Guarderas, P. (2015). *Actualización metodológica de prevención, promoción y atención a personas en situación de violencia intrafamiliar, genero, maltrato*

infantil y violencia sexual de los Centros de Equidad y Justicia en el Distrito Metropolitano de Quito. Quito: Advant Logic Ecuador S.A.

Herrero, P. (06 de 2016). *avntf-eventf*. Obtenido de <http://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Diagn%C3%B3stico-sist%C3%A9mico-Demanda-.P.-Herrero.-2014.pdf>

JJubés, E. E. (s.f.). *Esteban Laso* . Obtenido de <http://estebanlaso.com>

Ortiz, D. (2008). *La Terapia Familiar Sistémica*. Quito: Abya-Yala.

Pacheco, M. (2011). *Terapia Narrativa* .

Payne, M. (2000). *Terapia Narrativa*. Buenos Aires: Paidós.

Salamea, C. G. (2006). *Medicina de Familiares*. Recuperado el 6 de Agosto de 2018, de <http://www.medicinadefamiliares.cl/Trabajos/teoriaestructural.pdf>

Shazer, S. d. (1990). *Claves para la solución en terapia breve*. Barcelona : PAIDOS IBERICA.

Watzlawick, P. (1985). *Teoría de la Comunicación Humana*. Barcelona: Herder.

White, M. (2002). *REESCRIBIR LA VIDA* . Barcelona: Gedisa, S.A. .

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado para el acompañamiento de la familia

Estimado Sr. Sra:

Por medio del presente solicito a usted y su familia la participación voluntaria en el proceso titulado: _____ que es parte de un ejercicio académico y de investigación que tiene por objeto desarrollar un proceso formativo en relación al manejo de las formas de relación en la familia durante los meses de _____ para observar junto con la familia elementos relativos a su estructura, contexto, redes de apoyo entre otros.

Este proceso será ejecutado por las estudiantes _____ con C.I. _____, mismas que aplicarán la propuesta de formación.

La información obtenida en el proceso será manejada garantizando la confidencialidad absoluta.

Fecha: _____

Yo, _____ con documento de identidad _____ manifiesto que he sido informado (a) con claridad debida respecto al proceso de acompañamiento que la estudiante _____ me ha invitado a participar y actúo libre y voluntariamente como colaborador contribuyendo a éste proceso de forma activa. He comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar todas mis dudas, y tengo conocimiento que no se trata de una intervención con fines de tratamiento psicológico y se respetará la confidencialidad de toda la información suministrada.

Para constancia de lo anterior firman,

Estudiante de Psicología Clínica

Colaborador /Colaboradora